

Anmeldung für die Weiterbildung zur Fachkraft gem. § 19 Abs. 2 KJVO

1. Angaben der/des Teilnehmenden

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

Einen Nachweis/ mehrere Nachweise meiner beruflichen Qualifikation/en habe ich in Kopie beigelegt.

Bezeichnung des Abschlusses

2. Angaben des Anstellungsträgers:

Herr/Frau

ist bereits seit mind. sechs Monaten in einer (teil-)stationären Einrichtung meines Trägers im pädagogischen Bereich tätig. Die Praxiszeit während der Qualifizierungsmaßnahme im Umfang von mind. 0,5 VzÄ wird in folgender Einrichtung in Schleswig-Holstein absolviert:

Name des Einrichtungsträgers

Anschrift/Trägersitz

ggf. abweichende Rechnungsanschrift des Trägers

Name der Einrichtung

Anschrift der Einrichtung

Praxisanleiter/in

E-Mail

Telefon

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der obigen Angaben.

Die jeweilige Datenschutzhinweise entnehmen Sie bitte hier: <https://www.isodi-akademie.de/datenschutzerklärung> und hier <https://www.vianova-akademie.de/datenschutz/> . Mit der bestätigten Anmeldung ist die erste Rate in Höhe von

3.000 € unverzüglich zur Zahlung fällig und muss bis spätestens 08.03.2026 eingegangen sein.

Datum, Unterschrift des Trägers

Datum, Unterschrift Teilnehmende/r