

**Anmeldeformular für die Qualifizierung zur Ergänzungskraft in
Kindertageseinrichtungen (Kombikurs Block B Modul 3 und 4)**

Kursort	
Dauer (von – bis)	
Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
Anschrift der Kindertageseinrichtung	
Lastschrift	<input type="checkbox"/> Einmalzahlung: Ich möchte die Gesamtsumme per Überweisung zahlen <input type="checkbox"/> Ratenzahlung: Ich möchte in 4 Raten per Überweisung zahlen <input type="checkbox"/> Ratenzahlung: Ich möchte in 12 Raten per Überweisung zahlen
Rechnungsanschrift	

- Ich bin mit der Erfassung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten zum Zwecke der EK Qualifizierung einverstanden.

Benötigte Anlagen für die Anmeldung (bitte mitschicken):

- Bestätigung des Arbeitgebers über die Beschäftigung
- Nachweis des Schulabschlusses (mindestens Mittelschule)
- Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung oder Nachweis über den Abschluss Modul A
- Nachweis der 800 geleisteten Stunden in Betreuungseinrichtungen oder GTKs
- Bei Schulabschlüssen im Ausland: Deutschniveau B2 Nachweis

Ort, Datum _____

Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen per E-Mail an info@praxis-kita.de.