

Anmeldung zur Fortbildung



Bitte per E-Mail oder Post senden an:

zdi-Netzwerk Bildungsregion Hochsauerlandkreis

Patrick Hübner
Lindenstraße 53
59872 Meschede
hdkf@zdi-hsk.de

Netzwerk
zdi Bildungsregion
Hochsauerlandkreis
Nordrhein-Westfalen

Für die Anmeldung zu den Sonderworkshops für Einrichtungen, die sich in der Trägerschaft der Stadtverwaltung Brilon befinden und für Einrichtungen der AWO wenden Sie sich bitte direkt an den auf der Workshopseite genannten Kontakt.

Name der Einrichtung: _____

Ansprechpartner/-in: _____

Adresse (Str., Hausnr., PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich/Wir melde/n mich/uns an für den/die Workshop/s (Teilnahmegebühr je 25 €)

Name Teilnehmer/-in 1: _____

E-Mail: _____

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wasser 19.03.21 | <input type="checkbox"/> Strom 21.04.21 | <input type="checkbox"/> Sprudelgas 15.01.21 |
| <input type="checkbox"/> Luft 18.02.21 | <input type="checkbox"/> Zahlen 02.12.20 | <input type="checkbox"/> BNE 02.02.21 |
| <input type="checkbox"/> Technik 10.02.21 | <input type="checkbox"/> Fachtag: Fordern und Fördern im Mathematikunterricht der Grundschule 21.09.20 | |

Name Teilnehmer/-in 2: _____

E-Mail: _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wasser 19.03.21 | <input type="checkbox"/> Strom 21.04.21 | <input type="checkbox"/> Sprudelgas 15.01.21 |
| <input type="checkbox"/> Luft 18.02.21 | <input type="checkbox"/> Zahlen 02.12.20 | <input type="checkbox"/> BNE 02.02.21 |
| Technik 10.02.21 | <input type="checkbox"/> Fachtag: Fordern und Fördern im Mathematikunterricht der Grundschule 21.09.20 | |

Anmeldung zur Fortbildung



Bitte ergänzen Sie folgende Felder.

Wir sind eine

- Grundschule ohne Ganztagesangebot
- Grundschule mit Ganztagesangebot
- Kindertageseinrichtung
- Hort

Wie viele Kinder hat Ihre Einrichtung und wie viele davon sind in den jeweiligen Altersgruppen?

Gesamt: _____, davon sind:

_____ unter 3 Jahren

_____ 6 bis 10 Jahre

_____ 3 bis 6 Jahre

_____ über 10 Jahre

Die Rechnung über die Teilnahmegebühren wird jeweils nach dem Workshop erstellt und Ihnen zugesandt. **Name und Anschrift des Rechnungsempfängers** (falls abweichend zur Einrichtungsadresse):

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine hier angegebenen personenbezogenen Daten bei meinem lokalen Netzwerkpartner gespeichert, genutzt und an die Geschäftsstelle der Stiftung Haus der kleinen Forscher übermittelt werden. Ich bin damit einverstanden, dass der lokale Netzwerkpartner und die Stiftung Haus der kleinen Forscher meine Daten zur Kontaktaufnahme, zur Information über Workshopangebote, Veranstaltungen sowie zu Zwecken der Begleitforschung und der Qualitätssicherung der Angebote der Stiftung nutzen. Keinesfalls werden meine Daten zu Werbezwecken an Dritte weitergegeben. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich (an: Stiftung „Haus der kleinen Forscher“, Rungestraße 18, 10179 Berlin) oder per E-Mail (datenschutz@haus-der-kleinen-forscher.de) widerrufen.

Unterschrift Teilnehmer/-in 1

Unterschrift Teilnehmer/-in 2
