

Anmeldung zur Weiterbildung „Fachpädagoge im Gesundheitswesen“

(400 Unterrichtseinheiten á 45 Minuten – digital / 12 Monate Laufzeit)

Schulstandort / Einrichtung:

Kursstart: _____

Hiermit melde ich folgende/-n Mitarbeiter/-in zur oben genannten Weiterbildung an:

1. _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

2. _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

Für angestellte Dozent/innen ist die Weiterbildung kostenfrei. Bereits pädagogisch qualifizierte Dozent/innen können sich auch für einzelne Weiterbildungseinheiten anmelden. Dies bitte ggf. unten als Hinweis angeben.

Honorar Dozent/innen erhalten eine Ermäßigung von 20 %.

Hiermit melde ich folgende Honorar Dozent/innen zur oben genannten Weiterbildung an:

1. _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

2. _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

Hinweise:

_____, den _____

Ort Datum Stempel/Unterschrift Schul/Einrichtungsleitung