

Unterschrift Teilnehmende 1

Pädagogische Hochschule Weingarten University of Education



Pädagogische Hochschule Weingarten Akademie für Wissenschaftliche Weiterbildung z.Hd. Panja Schreyögg Kirchplatz 2 88250 Weingarten akademie@ph-weingarten.de

Anmeldung		
Workshop	am	in
Workshop		
Name Ihrer Einrichtung:		
Adresse Ihrer Einrichtung:		
Telefon/E-Mail Ihrer Einrichtung:		
Name Teilnehmende 1		
Name Teilnehmende 2		
Meine Einrichtung betreut Kinder im Alter von		
☐ 0 bis unter 3 Jahren (z.B. Krippe)	5 bis unter	r 14 Jahren (z.B. Hort)
☐ 0 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita mit Krippe)	0 bis unter	· 14 Jahren (z.B. Kita mit Hort)
2 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita)		
Wir sind eine Grundschulen ohne Ganztagsangebo	t/Hort	dschulen mit Ganztagesangebot/Ho
Wie viele Kinder hat Ihre Einrichtungen und wie viele	avon sind in	den jeweiligen Altersgruppen?
Gesamt:, davon sind		
Kinder unter 3 Jahren		_ Kinder von 3 bis 6 Jahre
Schulkinder von 6 bis 10 .	Jahre	_ Schulkinder von 10 bis 14 Jahre
Hinweis Die Teilnehmerdaten werden gemäß EU-DSGVO Artikel 6 Veranstaltungsorganisation und -durchführung genutzt.	Absatz 1 (b) u	und (f) im Rahmen der

Unterschrift Teilnehmende 2