

**Anmeldung zur Weiterbildung**

**„Lernsozius – Fachkraft nach §35a SGBVIII“**



Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Stadt: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_

Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

Derzeitiger Beruf: \_\_\_\_\_

Aufgabenfelder: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Unterstützt Ihr Arbeitgeber Sie darin, die Ausbildung wahrzunehmen?

ja  nein

Finanziell: \_\_\_\_\_

Freistellung: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sind Sie nach aktuellem Stand und während des Weiterbildungszeitraums in der Schulbegleitung bzw. Eingliederungshilfe tätig?

ja  nein

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme zum Weiterbildungskurs „Lernsozius – Fachkraft nach §35a“ an.

Datum / Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_