

Anmeldung zum Qualifizierungskurs Sozialpädagogische Pflegestelle

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Stadt/Landkreis: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bestätigt als Pflegeeltern seit: _____

Ich habe die Teilnahmebedingungen der Ausschreibung gelesen und melde mich hiermit verbindlich an. Bis zum Beginn der Kursreihe stehe ich damit auf der Warteliste. Eine Zusage erhalte ich etwa 8 Wochen vor Beginn der ersten Veranstaltung.

Der Kurs wird für Pflegeeltern aus Sachsen-Anhalt vom Ministerium des Landes Sachsen-Anhalt gefördert.

Die Gesamtkosten in Höhe von 400 Euro (für Teilnehmende aus Sachsen-Anhalt,) sowie 500 Euro (für Teilnehmende aus anderen Bundesländern) sind spätestens 6 Wochen vor Beginn der Kursreihe zu überweisen an:

☐ Ich trage die Kosten selbst.

☐ Mir liegt eine Bestätigung der Kostenübernahme durch mein örtlich zuständiges Jugendamt vor.

Die Rechnungslegung erfolgt an:

☐ Mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden.

☐ Ich möchte in den Fortbildungsverteiler des FZPSA aufgenommen werden und bevorzugt per E-Mail über neue Fortbildungsangebote informiert werden. (Sie können sich jederzeit durch eine formlose Mitteilung per E-Mail vom Fortbildungsverteiler abmelden.)

Datum: _____ Unterschrift: _____