

## ANMELDUNG

### «Betreuung von Jugendlichen in Pflegefamilien 2011/13»

Praxisbegleitende Weiterbildung

Die Anmeldung ist nur für die gesamte Weiterbildung möglich.

#### Personalien

Name, Vorname .....

Adresse .....

PLZ, Ort .....

Geburtsdatum .....

Privat Tel. / E-Mail .....

Privat E-Mail .....

Arbeitgeber .....

Adresse .....

PLZ, Ort .....

Geschäft Tel. ....

Geschäft E-Mail .....

Telefonisch am besten erreichbar      Zeit: .....

#### Zusammenarbeit mit folgender Institution(en) / Name / Seit wann?

.....  
.....  
.....  
.....

#### Erfahrungen mit Kindern und Jugendlichen

Mit eigenen: .....

.....

Mit familienfremden: .....

.....

## Motivation zum Besuch dieser Weiterbildung

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

Empfehlung                      Wir bestätigen hiermit, dass .....  
seit ..... mit unserer Organisation erfolgreich zusammenarbeitet  
und wir sie deshalb für diese Weiterbildung empfehlen können.

Stempel /  
Unterschrift der  
Institutionsleitung .....