

IHK Magdeburg

Christin Wegner T: 0391 50548-296 Alter Markt 8 39104 Magdeburg

FAX: 0391-50548299 oder christin.wegner@ibamd.de

Anmeldung					
Wir möchten uns für den	Workshop		anmel	lden.	
Am	In				
Name der Einrichtung:				_	
Adresse der Einrichtun	ıg:				
Telefon/E-Mail der Einr	ichtung:				
Name Teilnehmer/-in 1:				_	
Name Teilnehmer/-in 2:				_	
Unsere Einrichtung bet	treut Kinder im Alte	r von			
() 0 bis unter 3 Jahren (() 0 bis unter 8 Jahren (() 2 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita mit Krippe)	()5k ()0k	() 5 bis unter 14 Jahren (z.B. Hort)() 0 bis unter 14 Jahren (z.B. Kita mit Hort)		
Wir sind eine() Grun	dschulen ohne Ganz	ztagsangebot/Hort () Grundschulen mit Ganz	ztagesangebot/Hort	
Wie viele Kinder hat Ih	re Einrichtungen ur	nd wie viele davon	sind in den jeweiligen <i>i</i>	Altersgruppen?	
Gesamt:, davon	sind				
Kinder unter 3 Jah		3 Jahren	Kinder von 3 bis 6 Jahre		
-	Schulkinder	von 6 bis 10 Jahre	Schulkinder von	10 bis 14 Jahre	
Hinweis Die Teilnehmerdaten we Veranstaltungsorganisat			z 1 (b) und (f) im Rahme	n der	
Unterschrift Teilnehmer/-in 1			Unterschrift Teilnehmer/-in 2	2	
GEFÖRDERT VOM	PARTNER				
Bundesministerium für Bildung	Siemens Stiftung	Dietmar Hopp Stiftung	Dieter Schwarz Stiftung	Friede Springer Stiftur	

