

Anmeldung mit Teilnahmebetrag

Landkreis Prignitz

Fax: 03876/713 240

Geschäftsbereich III

E-Mail: bianca.drzymalla@lkprignitz.de

SB Kita und Vormundschaftswesen

hanna.fenske@lkprignitz.de

Praxisberatung

Berliner Straße 49

19348 Perleberg

Thema: _____

Termin: _____

Tätig als: _____

Hiermit wird angemeldet: (Die Teilnahme ist verbindlich und mit einer fristgerechten Überweisung des Teilnahmebetrages verbunden. Die Teilnahmebedingungen gelten entsprechend.)

(Name, Vorname)

Anschrift der Kindertageseinrichtung:

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Träger der Kindertageseinrichtung:

Bestätigung Träger: _____