

Bitte bis zum 30.08.2024 zurückschicken!

Arbeitskreis Jugendzahnpflege
Frankfurt am Main und Main-Taunuskreis
Mainluststraße 17
60329 Frankfurt
FAX: 069 | 23 99 39

Name der KiTa _____
Straße _____
PLZ und Ort _____

LAGH-Nr.: _____
Anzahl der Kinder: _____
Anzahl der Gruppen: _____
Name des PAZA: _____
(wird vom AKJ ausgefüllt)

Anmeldung Aufbau: Teilnahme BASIS-Fortbildung ist Voraussetzung

Ich/Wir möchten an der ganztägigen Aufbau-Fortbildung zur (Mund)Gesundheitsförderung "Denk mit und spiel dich fit für eine zeitgemäße Projektarbeit rund um Zahn" teilnehmen.

Termin: **Dienstag, 08. Oktober 2024**

Ort: Liederbachhalle in Liederbach

Zeit: 8:30 Uhr bis 15:30 Uhr

Name, Vorname

Mail Adresse

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

Name, Vorname

Mail-Adresse

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

Bitte beachten Sie: Eine verbindliche Zusage zur Teilnahme erhalten Sie ca. vier Wochen vor Fortbildungstermin über Ihre Mail-Adresse!

Ort, Datum und Unterschrift

