

**Bitte bis zum 14.01.2019 zurückschicken!**

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

Stempel der Einrichtung

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

**Anmeldung: Teilnahme an der BASIS-Fortbildung ist Voraussetzung**  
 (nur für Pädagoginnen und Pädagogen, die Kinder unter 3 Jahren betreuen)

Ich/Wir möchten an der **ganztägigen** Fortbildung teilnehmen.  
**Auf die Plätze, zahngesund und los!**  
 (Zahn)Gesundheitsförderung für Kinder unter 3 Jahren und deren Eltern

Termin: **Dienstag, 12. Februar 2019**

Ort: Liederbachhalle in Liederbach

Zeit: 8:30 Uhr bis 17:00 Uhr

Ich betreue eine	Krippengruppe (0-3 Jahre) ja/nein	Familiengruppe (0-7 Jahre) ja/nein	Anzahl Kinder unter 3 Jahren In meiner Gruppe	Ich habe im Jahr 20____ an einer BASIS und/oder AUFBAU-Fortbildung teilgenommen
Name, Vorname				20____ BASIS 20____ AUFBAU
Name, Vorname				20____ BASIS 20____ AUFBAU

**Bitte beachten Sie: Eine verbindliche Zusage zur Teilnahme erhalten Sie ca. vier Wochen vor Fortbildungstermin!**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum und Unterschrift

