



HS Göttingen Osterode gGmbH

Martina Kopf
Fachbereichsleitung Pädagogik

Hauptgeschäftsstelle Göttingen
Bahnhofsallee 7
D 37081 Göttingen

Tel. +49 551 4952-156
Fax +49 551 4952-132

m.kopf@vhs-goettingen.de

www.vhs-goettingen.de

Praxismentoring

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Daten der Teilnehmer*in

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail*: _____ Telefon/Mobil*: _____

Geburtsdatum: _____

Staatliche Anerkennung als sozialpäd. Fachkraft nach §4 Nds. KitaG: ☐ ja ☐ nein

Berufsabschluss: _____

Fachkraft mit Ausnahmegenehmigung nach §4 Abs. 1 oder 2 KitaG: ☐ ja ☐ nein

Gruppenleitung: ☐ ja ☐ nein

*bitte für Notfälle/ kurzfristiger Kursausfall angeben

Daten der Einrichtung

Kita: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die in den Geschäftsstellen der VHS Göttingen Osterode gGmbH einsehbaren und im Internet veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VHS und die Datenschutzerklärung, habe ich zur Kenntnis genommen. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht, sie können aber für die Kursverwaltung gespeichert werden.

Ort /Datum

Unterschrift Teilnehmer*in