

Teilnahmebestätigung zur Vorlage beim Kreisjugendamt Passau

Kreisjugendamt Passau
Bereich Tagespflege
Frau Kaufmann/Frau Kristl
Passauer Straße 39
94121 Salzweg

Posteingang:

Hiermit bestätige ich, dass

Frau/Herr _____

wohnhaft: _____

am: _____

folgende Fortbildung besucht hat:

Thema: _____

Referent: _____

Stundenumfang (45 Minuten Unterrichtseinheiten) _____

Datum

Unterschrift Referent