

An
Fachbereich Jugend
Frühe Hilfen
Netzwerkkoordination
Silvia Nagy

Hermann-Schafft-Haus
Wilhelmshöher Allee 19-21
34117 Kassel
Raum H 21

Telefon: 0561 1003-1229
Telefax: 0561 1003-1324
silvia-nagy@landkreiskassel.de

Kassel, den _____

A N M E L D U N G

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Ausbildung zur Spiel- und Kontaktgruppenleitung in den Frühen Hilfen im Landkreis Kassel an:

Name: _____

Straße/ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Vorerfahrung/Motivation:

Haben Sie schon eine Idee, wo Sie einen Spielkreis anbieten wollen?

Kurstermine:

- ✓ 13.06.26 – 14.06.26 – jeweils 9.30 – 17.00 Uhr
- ✓ 29.08.26 – 30.08.26 – jeweils 9.30 – 17.00 Uhr
- ✓ Praxisreflexion – 25.10.26 – 10.00 – 16.00 Uhr

Kursort:

Landkreis Kassel Standort Kohlenstraße
Kohlenstr. 132, 34121 Kassel

Referentin:

Elena Becker
 BA Sozialpädagogin,
 Lehrberaterin für Eltern-Baby-Gruppen und Spiel- und Kontaktgruppen im DRK
 Landesverband Hessen
 Leiterin der Flüchtlingsbetreuung im Landkreis Kassel



(Wohnort/Datum)

(Unterschrift)