

Sozialpädagogisches Fortbildungsinstitut Berlin-Brandenburg

Königstr. 36B, 14109 Berlin
Fon: 48 48 1-100/101/102 / Fax: 48 48 1-120

Anmeldung zur Veranstaltung Nr.: **2200/16**

Fachtag: Schulsozialarbeit in Brandenburg am 16.06.2016

- **Anmeldefrist: 13.05.2016** (Teilnehmerzahl ist begrenzt)
- In **Blockschrift** ausfüllen! **Unvollständig und unleserlich** ausgefüllte Anmeldungen können leider **nicht** berücksichtigt werden.
- **Privatanschrift unbedingt angeben, damit die Zusage postalisch pünktlich ankommt!**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Berufsabschluss: _____

männlich weiblich

beschäftigt als:

Träger:		Privatanschrift:	
Dienststelle:			
Straße:		Straße:	
PLZ:	Ort:	PLZ:	Ort:
Tel.:	Fax:	Tel.:	Fax:
Email:		Email:	
ggf. Stellenzeichen:			

Ich bin am besten erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Fax: _____ Email: _____

Workshopwunsch (bitte Erst- und Zweitwunsch angeben)

Workshopnummer und -titel	Erst-wunsch	Zweit-wunsch
W 1: Stärkung der Interkulturellen Kompetenz		
W 2: Mit Eltern gemeinsame Sache machen! Zusammenarbeit mit Eltern und Familien		
W 3: Ansätze und Methoden der Deeskalation / Anti-Aggression		
W 4: Rolle und Aufgaben der Schulsozialarbeit im Kinderschutz		
W 5: Qualitätssicherung und -entwicklung in der Schulsozialarbeit		

Hinweis: Die Veranstalter sind bemüht dem Erstwunsch zu entsprechen. Aufgrund von Platzkapazitäten der Workshops behält sich der Veranstalter aber vor, eine Zuordnung zum Zweitwunsch vorzunehmen.

Datum / Unterschrift:

Bitte keine Stempel verwenden!