

**Bitte bis zum 21.09.2018 zurück schicken!**

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 BASIS-Fortbildung ist Voraussetzung**  
(nur für Pädagoginnen und Pädagogen, die Kinder über drei Jahre betreuen)

Ich/Wir möchten an der **ganztägigen AUFBAU-Fortbildung** teilnehmen.  
**Denk mit und spiel dich fit rund um den Zahn**

Termin: **Donnerstag, 01. November 2018**

Ort: Liederbachhalle in Liederbach

Zeit: 9:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Name, Vorname  
Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

Name, Vorname  
Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

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

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

