

# Anmeldebogen Medienwerkstatt Kindergarten

(bitte per Fax an 0711/90715-350 oder per E-Mail an [info@kindermedienland-bw.de](mailto:info@kindermedienland-bw.de) zurücksenden)

Name und Adresse der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

---

---

---

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Stichworte zur Ausbildung bzw. zum Studium und zum derzeitigen Tätigkeitsfeld:

---

---

---

---

---

---

Medienpädagogische Ausbildung bzw. bisherige Praxis

---

---

## Mit meiner Anmeldung erkläre ich:

- an der gesamten Fortbildung mit acht Modulen teilzunehmen
- die Bereitschaft einer Kindertageseinrichtung zur Erprobung von Teilen der Fortbildung in der Einrichtung bzw. mit deren ErzieherInnen (gesamtes Team) abgeklärt zu haben
- die entsprechenden Berichte und Zusammenfassungen von Ergebnissen aus dem Projekt-Kindergarten zu erstellen
- die Bereitschaft, als ReferentIn nach Abschluss der Fortbildung im Rahmen der Verbandsarbeit oder als freie/r ReferentIn für die Fortbildung im Bereich der Kindergärten in Baden-Württemberg zur Verfügung zu stehen und dieses – soweit freiberuflich – im Rahmen der in diesem Bereich üblichen Honorarsätze

Ort, Datum:

Unterschrift:

---

---