Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland
Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg | Tel.: 03341 4 90 78-0 | Fax: 03341 4 90 78-99
E-Mail: sowi-strausberg@gmx.de
www.sowi-strausberg.de

(Zur Anmeldung füllen Sie bitte folgenden Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post, Fax oder E-Mail an den Empfänger)

Tel.: **03341 490780**
Fax: **03341 4907899**
E-Mail: **sowi-strausberg@gmx.de**

ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITRBILDUNG

Ich melde mich für folgende Fort- bzw. Weiterbildung an:

Refresher – Kurs für zusätzliche Betreuungskräfte in Pflegeheimen (2Tage – 16 Ustd.)
entsprechend der seit - Richtlinien nach § 53c b SGB XI (ehemals § 87b SGB XI) mindestens einmal jährlich zweitägig notwendig

Termine: ☐ **05./06.03.2021** ☐ **04./05.06.2021** ☐ **10./11.09.2021** ☐ **19./20.11.2021**
(Beginn: jeweils 8.30 Uhr)

Einrichtung/Unternehmen/Firma (Anschrift / Telefonnummer ggfls. Stempel)

.....

Name, Vorname (Teilnehmer/in): ..... Tel: .....

Anschrift (Teilnehmer/in): .....

E-Mail (Teilnehmer/in): …….....

Zahlung / Finanzierung
der Weiterbildungskosten (bitte angeben)

☐ Selbstzahler
☐ durch Einrichtung/Unternehmen/Träger
☐ Förderung beantragt bei .....

Datum, Unterschrift: .....

Anmeldung eingegangen am: .....

Teilnahme möglich:

☐ zum Wunschtermin
☐ zum alternativen Termin am .....
☐ derzeit nicht. Wir informieren Sie gern, sobald Termine angeboten werden können.