

## Kompaktkurs für stellvertretende Leitungen

### Bestätigung der Tätigkeit

Hiermit bestätigen wir, dass nachfolgend benannte Person zum Start des Kompaktkurses für stellvertretende Einrichtungsleitungen

- als stellvertretende Einrichtungsleitung tätig ist.
- sich auf die Tätigkeit einer (stellvertretenden) Einrichtungsleitung vorbereitet.

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse der Einrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trägeradresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Trägerverantwortliche/r: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der trägerverantwortlichen Person  
(in Druckschrift)

Rücksendung (eingescannt) per Mail bitte an [fortbildung@evlvkita.de](mailto:fortbildung@evlvkita.de)

