

Letter of Intent

Teilnahme an der Praxisintegrierten Ausbildung für Erzieherinnen und Erzieher im Kreis Pinneberg

Name des Träger bzw. der Kommune

Für die Einrichtung/en _____ sagen wir verbindlich die Teilnahme am Projekt der Praxisintegrierten Ausbildung für Erzieherinnen und Erzieher im Kreis Pinneberg zu.

Zum kommenden **Schuljahr 2025 / 2026** stellen wir, unter Voraussetzung der Besetzung durch eine passende Kandidatin/ einen passenden Kandidaten, insgesamt ____ Platz/ Plätze zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Kommune (Ansprechpartner)	Träger (Ansprechpartner)	Ausbildende Kita mit Anschrift

Rückgabe vorab per E-Mail an: s.schneider2@kreis-pinneberg.de und bis spätestens 31.10.2024 im Original an:

Silke Schneider
Sachbearbeiterin Praxisintegrierte Ausbildung PiA und Stipendien
FD Kindertagesbetreuung, Schule, Kultur und Sport
Berufsschule Pinneberg
An der Berufsschule 1
25421 Pinneberg

Für Rückfragen: Tel.: 04101 84340 230