

Muster

Bezeichnung der Bildungsstätte

Zertifikat über die erfolgreiche Teilnahme an der Fortbildung „Curriculum zur Umsetzung des Sächsischen Bildungsplans in der Kindertagespflege“

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat in der Zeit vom _____ bis _____

regelmäßig an der Fortbildung teilgenommen.

Ort, Datum

(Stempel der Bildungsstätte)

Unterschrift der Leitung der Bildungsstätte

Anlage:

Nachweis über Inhalte und Umfang der Fortbildung sowie Thema der Projektarbeit