

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 **2024/ 2025** stellen wir, unter Voraussetzung der Besetzung durch eine passende Kandidatin/ einen passenden Kandidaten, insgesamt ____ Platz/ Plätze zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift

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