

Anmeldebestätigung

(zur Vorlage beim Arbeitgeber)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

Veranstaltende Stelle

Name

Hochschule Magdeburg-Stendal, Fachbereich Angewandte Humanwissenschaften

Anschrift

Osterburger Str. 25, 39576 Hansestadt Stendal

Telefon

03931.2187-4801

Frau/Herr

Name, Vorname

wohnhaft in

Straße, PLZ und Ort

hat sich für die Veranstaltung

Bezeichnung der Veranstaltung

10 Jahre Kindheitspädagogik in Sachsen-Anhalt

Durchführungszeitraum (von - bis)

18.Okt.2019 von 09-16 Uhr

angemeldet und ist zur Teilnahme vorgesehen.

Diese Veranstaltung ist gemäß Bescheid des Landesverwaltungsamts Sachsen-Anhalt

vom

Datum

05.09.2019

Aktenzeichen

207-53502-2019-724

nach § 8 des Bildungsfreistellungsgesetzes vom 4.3.1998 (GVBl. LSA S. 92), zuletzt geändert durch Artikel 11 des Gesetzes zur Neuordnung der Landesverwaltung vom 17.12.2003 (GVBl.LSA S.352, 355) anerkannt.

Ort, Datum

Stendal, 06.09.2019

Rechtsverbindliche Unterschrift (Stempel)

Geltendmachung der Bildungsfreistellung

(zur Vorlage beim Arbeitgeber)

Für die Teilnahme an der oben angegebenen Veranstaltung bitte ich hiermit entsprechend § 4 des Bildungsfreistellungsgesetzes vom 4.3.1998 (GVBl. LSA S. 92) um Freistellung, da diese Bildungsmaßnahme einer berufsspezifischen Weiterbildung dient.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beschäftigten