

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 2026 / 2027** 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 möglichst bis 31.10.2025 (oder wann immer die Finanzierungszusage erfolgt) 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