

Hinweis: Dieses Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen

Absender: Firma/Dienststelle

(bitte vollständige Anschrift)

Niedersächsisches Landesamt für
Soziales, Jugend und Familie
- Integrationsamt -
Postfach 10 08 44

31108 Hildesheim

Meine Funktion im Betrieb

Vertrauensperson

Stellvertreter/in der schwerbehinderten Menschen

Inklusionsbeauftragte/r

Mitglied des Betriebs-/Personalrates

Sonstige Funktion:

Seit wann

Dienstliche Kontaktdaten:

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

(Pflichtfeld – bitte unbedingt angeben)

Ich benötige Unterstützung oder Hilfestellung, weil ich

(bitte Art der Einschränkung angeben)

Schulungsveranstaltungen des Integrationsamtes Hildesheim 2022

Zur Teilnahme

an einer eintägigen Infoveranstaltung

an einer mehrtägigen Schulungsveranstaltung mit
Übernachtung

an einer mehrtägigen Schulungsveranstaltung ohne
Übernachtung

Kennziffer:

am/vom:

bis:

melde ich mich in Absprache mit meinem Arbeitgeber **verbindlich** an.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass meine Daten zum darin genannten Zweck verarbeitet werden.

Schulungsteilnehmer/in

Frau

Herr

Divers

Vorname:

Familienname

Ort, Datum

Unterschrift