

**Antrag auf Kostenübernahme für ein
Informationsseminar in Schulen, Kitas und damit verbundenen Betreuungseinrichtungen
hinsichtlich Kindern mit Diabetes Typ 1**

Wir freuen uns, dass Ihre Einrichtung sich für die Durchführung eines Seminars für den Umgang mit Kindern mit Diabetes in KiTa, Schule und betreuenden Einrichtungen interessiert. Bitte füllen Sie uns dieses Formular aus, damit die Maßnahme über das Landesprojekt NRW finanziert werden kann. Dieses Projekt ist gefördert durch das Land NRW.

Name der zuständigen kinderdiabetologischen Ambulanz/Praxis, die am Projekt DiabSchule NRW teilnimmt:	
Ansprechpartner/-in:	

Name der Schule, KiTa oder Betreuungseinrichtung:	
Anschrift der Einrichtung:	
Ansprechpartner/-in:	

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Einrichtungsverantwortlichen

Datenschutzerklärung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass unsere Daten (Namen, Adresse, Tel.Nr., Email, sowie ggf. weitere für die Maßnahme relevante Daten) in der Koordinierungsstelle gespeichert und unter den involvierten Personen ausgetauscht werden dürfen.

Ich kann diese Zustimmung jederzeit über Email schule@prokid-herdecke.de rückgängig machen.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Einrichtungsverantwortlichen

Bitte vor Beginn der Maßnahme an nur eine dieser Adressen schicken:

Koordinierungsstelle DiabSchule NRW, Pro Kid e.V., Altes Feld 35, 58313 Herdecke, Email schule@prokid-herdecke.de oder Fax: 02302-9642709

Bei Rückfragen wenden Sie sich an Herrn Disselnkötter, Handy 0800-9646526.