Anmeldung

Lehrgang «Verantwortliche:r / Vermittler:in Bildungsorientierung»

Ich interessiere mich für die Teilnahme

nur am Basismodul

am Basis- und am Aufbaumodul

mit Schwerpunkt

Grundlagen (A)  BULG (B)  infans (C)

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien Teilnehmer:in** | |
| Name, Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber (falls angestellt)** | | |
| Name |  | |
| Organisationsform (Verein, GmbH, andere) | |  |
| Adresse |  | |
| PLZ / Ort |  | |
| Telefon |  | |
| E-Mail |  | |
| Homepage |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktuelle berufliche Funktion** | |
| Bezeichnung |  |
| Hauptaufgaben |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorherige berufliche Tätigkeiten und Arbeitgeberorganisation (freiwillig)** | | | | |
| **Organisation** | **Ort** | **Von** | **Bis** | **Funktion** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Berufsausbildungen (Falls mehr als 2, geben Sie diejenigen mit Bezug zum Frühbereich/Pädagogik an)** | | |
| **Zeitraum** | **Ausbildungsbetrieb** | **Fähigkeitszeugis / Diplom als** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bisherige Fort- und Weiterbildungen** | | |
| **Zeitraum** | **Anbieter:in** | **Thema / Abschluss** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erfahrungshintergrund** | | | | | | | | | |
| Arbeiten oder arbeiteten Sie bereits nach einem Bildungskonzept? | | BULG | infans | | anderes | | | nein | |
|  | Wenn anderes, mit welchem? | |  | | | | | | |
|  | Wenn ja, seit wie vielen Jahren? | |  | | | | | | |
| Haben Sie bereits Erfahrung in der Moderation und Begleitung von Gruppenanlässen mit Erwachsenen? | | | | | | ja | | | nein |
|  | Wenn ja, welche? | |  | | | | | | |
| Haben Sie bereits eine Organisation, in der Sie Ihr Praxisprojekt durchführen können? | | aktueller Arbeitgeber | | andere Organisation | | | | | nein |
|  | Wenn eine andere Organisation, welche? | |  | | | |  | | |
| **Weshalb möchten Sie diesen Lehrgang besuchen? Ihre Angaben dienen zu einer allfälligen Klärung Ihrer Erwartungen beim Vorgespräch. Sie dienen nicht einer Auswahl!** | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |

**Bitte beachten Sie folgendes:**

Aufgrund dieser Anmeldung findet ein Vorgespräch statt. Die Kosten von CHF 200 werden auch dann in Rechnung gestellt, wenn der Lehrgang anschliessend nicht besucht wird. Entscheidet sich der Anbieter zur Absage des Lehrgangs, wird das Vorgespräch nicht in Rechnung gestellt.

**Bitte bestätigen Sie mit einem Kreuz folgendes:**

Ich habe die Ausschreibung gelesen und bin mit den dort beschriebenen Rahmenbedingungen einverstanden.

Mein Arbeitgeber bzw. der genannte Betrieb zur Durchführung meines Praxisprojekts ist über meine Anmeldung informiert und mit der Durchführung des Praxisprojekts einverstanden.

Ort / Datum:

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Anmeldungsformular per Mail bis spätestens **10. Oktober 2023** an [mail@bildungsort-kita.ch](mailto:mail@bildungsort-kita.ch)