

Zur Person

Name, Vorname _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail-Adresse _____

Zur Spielgruppe selbstständig angestellt

Name _____

Adresse _____

Homepage / Telefon _____

Weitere AngabenLeitung der Anzahl Gruppen pro Woche: Anzahl Kinder pro Gruppe: Mit Assistenz bei der Leitung ja neinMit aktiver Elternbildungspartnerschaft ja nein**Besuchte Angebote der IG Spielgruppen Bildung**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zertifikat Basis Spielgruppenleiterin | <input type="checkbox"/> Modul Spiel- und Gestaltungsprozesse Selbsterfahrung |
| <input type="checkbox"/> Zertifikat Basis Wald | <input type="checkbox"/> Modul Elternzusammenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Modul Praxisbegleitung | <input type="checkbox"/> 1. Wahltag „Dusse“: _____ |
| <input type="checkbox"/> Modul Kommunikation | <input type="checkbox"/> 2. Wahltag „Dusse“: _____ |
| <input type="checkbox"/> Modul Pädagogik | <input type="checkbox"/> 3. Wahltag „Dusse“: _____ |
| <input type="checkbox"/> Modul Entwicklungspsychologie | <input type="checkbox"/> "Notfälle für Kleinkinder", nicht älter als 3 Jahre |

Andere Aus- und Weiterbildungen zur Spielgruppenleiterin _____ _____

(maximal 1 externes Modul | Weiterbildungstage „Dusse“ von anderen Anbietern werden akzeptiert)

Bitte schicken Sie Kopien von Bestätigungen, Einträge im Bildungspass und Abschlüsse (Zertifikate) mit.

Meine Bemerkung _____

 Ich habe mind. 2 Jahre Erfahrung als Waldspielgruppenleiterin und leite aktuell eine Waldspielgruppe. Mit einem Diplomgespräch zur Selbst- und Fremdrelexion mit einer IG-Fachexpertin bin ich einverstanden. Ich erstelle die schriftliche Diplomarbeit gemäss Vorgaben und reiche sie mit den verlangten Unterlagen ein. Die Kosten für das Diplomverfahren bezahle ich termingerecht.

Bitte alles Zutreffende ankreuzen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bitte schicken an: Geschäftsstelle IG Spielgruppen Bildung, Uster West 24, 8610 Uster