

Anmeldung Diplomgespräch Spielgruppenleiterin



Zur Person

Name, Vorname _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail-Adresse _____

Zur Spielgruppe selbstständig angestellt

Name _____

Adresse _____

Homepage / Telefon _____

Weitere Angaben

Leitung der Anzahl Gruppen pro Woche:

Anzahl Kinder pro Gruppe:

Mit Assistenz bei der Leitung ja nein

Mit aktiver Elternbildungspartnerschaft ja nein

Besuchte Angebote der IG Spielgruppen Bildung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modul Basis Grundausbildung | <input type="checkbox"/> Modul Selbsterfahrung |
| <input type="checkbox"/> Modul Praxisbegleitung | <input type="checkbox"/> Modul Elternzusammenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Modul Kommunikation | <input type="checkbox"/> Modul Basis Integration-Sprachförderung |
| <input type="checkbox"/> Modul Pädagogik | <input type="checkbox"/> "Notfälle für Kleinkinder", nicht älter als 3 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Modul Entwicklungspsychologie | |

Andere Aus- und Weiterbildungen zur Spielgruppenleiterin

_____ _____

(maximal 1 externes Modul)

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

Meine Bemerkung _____

- Ich habe mind. 2 Jahre Erfahrung als Spielgruppenleiterin und leite aktuell eine Spielgruppe.
- 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 GmbH, Uster West 24, 8610 Uster