

Gleichwertigkeit des Moduls Elternzusammenarbeit

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Wohnort _____

Tel. / e-Mail-Adresse _____

Tätigkeit im Kleinkinderbereich _____

angestellt

selbstständig

Name und Adresse Arbeitgeberin

Name / Tätigkeit Vorgesetzte/r für Referenz / Tel. Nr.

Praktische Erfahrungen in der Zusammenarbeit mit Eltern

Art und Anzahl Jahre der Beschäftigung: aktive Spielgruppenleiterin oder andere berufliche Tätigkeit im Kleinkinderbereich (Bestätigung Arbeitgeber/in mitschicken) _____

Meine pädagogische Haltung in der Zusammenarbeit mit Kindern

Auflistung der Elternanlässe in den letzten drei Jahren (Datum, Art des Anlasses, Themen der Gespräche, Mithüten etc.)

Datum	Art des Anlasses	Thema / Themen	Anzahl Std.

Gleichwertigkeit des Moduls Elternzusammenarbeit

Was ist mein Ziel in der Zusammenarbeit mit Eltern, was will ich mit meiner Elternarbeit erreichen?

Wo sind die Schwierigkeiten bei der Zusammenarbeit mit Eltern?

Was hilft mir bei der Elternarbeit?

Wie erlebe ich die Zusammenarbeit mit Eltern?

Welche Erkenntnisse habe ich zur Zusammenarbeit mit Eltern?

Unterlagen mit dem Gesuch einzureichen:

- Werbeflyer (Spielgruppe oder Institution zur Kinderbetreuung)
- Homepageadresse und Kopie des Angebots
- Anmeldeformular für Eltern
- Einladungen für Elternanlässe
- Dokumentation Gespräche
- Mithütelisten der Eltern
- Konzept der Elternanlässe
- Feedback der Eltern
- Bestätigung/en Arbeitgeber/innen

Mit SVEB-Bildungspass schicken an:

Geschäftsstelle, IG Spielgruppen Bildung GmbH, Uster West 24, 8610 Uster

Kosten für die Gesuchprüfung: mindestens Fr. 100.- (je nach Aufwand, Rechnungsstellung nach Eingang des Gesuchs)