

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, Uster West 24, 8610 Uster

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