

Anmeldung zur Diplomierung

- Diplom Spielgruppenleiterin / Spielgruppenleiter
(Pädagogische Fachperson frühe Kindheit)**
- Doppeldiplom Waldspielgruppen- und Spielgruppenleiterin / Waldspielgruppen- und Spielgruppenleiter
(Naturpädagogische Fachperson frühe Kindheit)**

Name, Vorname _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail-Adresse (bitte gut leserlich) _____

**Spielgruppe oder andere
pädagogische Einrichtung**

selbstständig

angestellt

Name _____

Adresse _____

Website / Telefon _____

Besuchte Diplomodule / Kleinkindernothilfekurs

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modul Basis Spielgruppenpädagogik | <input type="checkbox"/> Modul Spiel- und Gestaltungsprozesse |
| <input type="checkbox"/> Modul Praxisbegleitung | <input type="checkbox"/> Modul Elternzusammenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Modul Kommunikation | <input type="checkbox"/> Modul Sprache und Integration 1 |
| <input type="checkbox"/> Modul Pädagogik | <input type="checkbox"/> Kleinkindernothilfekurs, nicht älter als 3 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Modul Entwicklungspsychologie | |

**Für Doppeldiplom Waldspielgruppen- und Spielgruppenleiterin / diplomierter Waldspielgruppen- und Spielgruppenleiter
(Naturpädagogische Fachperson frühe Kindheit)**

Zertifikatslehrgang Waldpädagogik frühe Kindheit

1. Wald- oder Naturausbildungstag nach Wahl:

Datum: _____ Titel: _____ Ausbildungsanbieter: _____

2. Wald- oder Naturausbildungstag nach Wahl: Datum / Titel

Datum: _____ Titel: _____ Ausbildungsanbieter: _____

3. Wald- oder Naturausbildungstag nach Wahl: Datum / Titel

Datum: _____ Titel: _____ Ausbildungsanbieter: _____

Andere pädagogische Aus- und Weiterbildungen

_____ _____

(Maximal ein gleichwertiges Modul bei einer anderen Ausbildungsstätte)

Kopien von Abschlüssen/Zertifikaten, Bestätigungen, bei Bedarf Einträgen im Bildungspass mitschicken.

Ich habe mindestens zwei Jahre Erfahrung als Spielgruppenleiterin, Spielgruppenleiter (für das Doppeldiplom mindestens teilweise im Wald).

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung und Unterlagen senden an:

bildung@spielgruppe.ch oder **Bildungszentrum Frühe Kindheit**, Uster West 24, 8610 Uster