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

- ☐ Zertifikat Basis Spielgruppenpädagogik
- ☐ Modul Praxisbegleitung
- ☐ Modul Kommunikation
- ☐ Modul Pädagogik
- ☐ Modul Entwicklungspsychologie
- ☐ Modul Spiel- und Gestaltungsprozesse | Selbsterfahrung
- ☐ Modul Elternzusammenarbeit
- ☐ Modul Sprache & Integration 1 | Integration Sprachbildung + Sprachförderung
- ☐ "Notfälle für Kleinkinder", nicht älter als 3 Jahre

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 Fremdreflexion mit einer 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: Bildungszentrum Frühe Kindheit, Uster West 24, 8610 Uster