

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"/> Zertifikat Basis Spielgruppenpädagogik | <input type="checkbox"/> Modul Spiel- und Gestaltungsprozesse Selbsterfahrung |
| <input type="checkbox"/> Zertifikat Waldpädagogik frühe Kindheit | <input type="checkbox"/> Modul Elternzusammenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Modul Praxisbegleitung | <input type="checkbox"/> 1. Wahltag „Dusse“: _____ |
| <input type="checkbox"/> Modul Kommunikation | <input type="checkbox"/> 2. Wahltag „Dusse“: _____ |
| <input type="checkbox"/> Modul Pädagogik | <input type="checkbox"/> 3. Wahltag „Dusse“: _____ |
| <input type="checkbox"/> Modul Entwicklungspsychologie | <input type="checkbox"/> "Notfälle für Kleinkinder", nicht älter als 3 Jahre |

Andere Aus- und Weiterbildungen zur Spielgruppenleiterin

_____ _____

(maximal 1 externes Modul | Weiterbildungstage „Dusse“ von anderen Anbietern werden akzeptiert)

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

Meine Bemerkung _____

- Ich habe mind. 2 Jahre Erfahrung als Waldspielgruppenleiterin und leite aktuell eine Waldspielgruppe.
- Mit einem Diplomgespräch zur Selbst- und Fremdrelexion 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