

Anmeldung Diplomgespräch Waldspielgruppenleiterin



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"/> Modul Basis Grundausbildung	<input type="checkbox"/> Modul Selbsterfahrung
<input type="checkbox"/> Modul Basis Wald	<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)

Bitte schriftliche Vorbereitung, Kopien von Bestätigungen, Einträge im Bildungspass und Abschlüsse (Zertifikate) mitschicken.

Meine Bemerkung _____

- Ich habe mind. 2 Jahre Erfahrung als Waldspielgruppenleiterin und leite aktuell eine Waldspielgruppe.
- Mit einem Diplomgespräch zur Selbst- und Fremdrelexion mit einer IG-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: Geschäftsstelle IG Spielgruppen Bildung, Uster West 24, 8610 Uster