

## Anmeldung Block B

### Qualifizierung zur Ergänzungskraft in Kindertageseinrichtungen

Kursbeginn <small>(bitte Monat/Jahr eintragen)</small>		
Kursart <small>(bitte ankreuzen)</small>	<input type="radio"/> <b>Kombikurs</b> Gesamtsumme 2900€	Sollten Sie sich nur für Modul 3 oder nur für Modul 4 interessieren, wenden Sie sich bitte an <a href="mailto:campus.qualifizierung@kinderland-plus.de">campus.qualifizierung@kinderland-plus.de</a>

Name	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Anschrift der Kindertageseinrichtung	
<b>Rechnung</b> <small>(gilt nicht für Teilnehmende mit Bildungsgutschein)</small>	<p style="text-align: center;">Rechnung folgt zu Kursbeginn</p> <input type="checkbox"/> Ich möchte die Gesamtsumme per Überweisung zahlen <input type="checkbox"/> Ich möchte in 4 Raten per Überweisung zahlen (1. Rate fällig zu Kursbeginn)
<b>Rechnungsanschrift (inkl. Emailadresse)</b> <small>(gilt nicht für Teilnehmende mit Bildungsgutschein)</small>	

Ich bin mit der Erfassung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten zum Zwecke der EK Qualifizierung einverstanden.

**Benötigte Anlagen für die Anmeldung (bitte mitschicken):**

- Bestätigung des Arbeitgebers über die Beschäftigung mit Anleitung einer Fachkraft vor Ort (bitte angefügtes Formular verwenden)
- Nachweis des Schulabschlusses (mindestens Mittelschule)
- Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung oder Nachweis über den Abschluss Modul A
- Nachweis der 800 geleisteten Stunden in Betreuungseinrichtungen oder GTKs
- Bei Schulabschlüssen im Ausland: Deutschniveau B2 Nachweis

**Bei einem Rücktritt fallen folgende Stornokosten an:**

- bis zu 4 Wochen vor Kursbeginn: 30 % der Kurskosten
- unter 4 Wochen vor Kursbeginn: 50 % der Kurskosten
- Ab Kursbeginn: 100 %. Es besteht kein Anspruch auf Ersatz der nicht besuchten Kursstunden oder dem Einstieg in einen anderen Kurs

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme zur Fehlzeitenregelung der jeweiligen Kursausschreibung in den Unterrichtseinheiten sowie in der Praxiseinrichtung. Eine Überschreitung der Fehlzeiten kann zur Beendigung der Qualifizierungsmaßnahme führen. Die Einzelfallentscheidung über die Möglichkeit eines gelingenden Theorie-Praxis-Transfers bei hohen Fehlzeiten obliegt der kursleitenden Multiplikatorin.**

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen inkl. aller Nachweise per E-Mail an [campus.qualifizierung@kinderland-plus.de](mailto:campus.qualifizierung@kinderland-plus.de)**

# Arbeitgeber-Bestätigung zur Praxisanleitung

Gesamtkonzept zur beruflichen Weiterbildung in bayerischen Kindertageseinrichtungen  
des bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales

<b>Vor- und Nachname Teilnehmer*in</b>	
<b>Geburtsdatum Teilnehmer*in</b>	

Hiermit bestätige ich, dass die folgende Fachkraft die Praxisanleitung für die/den obengenannte Teilnehmer\*in während der beruflichen Weiterbildung übernimmt:

<b>Name und Anschrift des Trägers</b>	
<b>Name und Anschrift der Einrichtung</b>	
<b>Vor- und Nachname der Praxisanleitung</b>	
<b>Telefonnummer &amp; Mail- adresse der Praxisanleitung</b>	
<b>Qualifikation/ Berufsabschluss der Praxisanleitung</b>	

Ferner bestätige ich, dass mit der obengenannten Teilnehmer\*in ein Arbeitsverhältnis in einer betriebserlaubnispflichtigen und staatlich geförderten Kindertageseinrichtung im offenen oder kooperativen Ganztage oder in der staatlich geförderten Großtagespflege in Bayern besteht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Praxisanleitung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Einrichtungsleitung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift & Stempel Träger