

Anmeldung Block C

Qualifizierung zur Fachkraft in Kindertageseinrichtungen

Kursbeginn (bitte Monat/Jahr eintragen)	
---	--

Name	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Anschrift der Kindertages- einrichtung	
Rechnung (gilt nicht für Teilnehmende mit Bildungsgutschein)	<p>Rechnung folgt zu Kursbeginn</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte die Gesamtsumme in Höhe von 3.900,00 € per Überweisung zahlen</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte in 4 Raten zu je 975 € per Überweisung zahlen (1. Rate fällig zu Kursbeginn)</p>
Rechnungsanschrift (inkl. Emailadresse) (gilt nicht für Teilnehmende mit Bildungsgutschein)	

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

Benötigte Anlagen für die Anmeldung (bitte mitschicken):

- Nachweis über einen Mittelschulabschluss oder höher
- Nachweis einer mindestens zweijährigen Tätigkeit auf Ergänzungskraftniveau (mit mind. 50 % der wöchentlichen Arbeitszeit, Personalzustimmung gem. § 16 Abs. 6 Satz 2 AVBayKiBiG für mindestens einen Betreuungsbereich als Ergänzungskraft) in einer betriebserlaubnispflichtigen und staatlich geförderten bayerischen Kindertageseinrichtung
- Ggf. Nachweis der Personalzustimmung gem. § 16 Abs. 6 Satz 2 AVBayKiBiG
- Bei einer anderen Erstsprache als Deutsch: Nachweis ausreichender Sprachkenntnisse (mind. B2 Niveau)
- Nachweis über ein bestehendes Arbeitsverhältnis von mindestens 50 % der wöchentlichen Arbeitszeit als genehmigte Ergänzungskraft gem. § 16 Abs. 6 Satz 2 AVBayKiBiG in einer betriebserlaubnispflichtigen und staatlich geförderten Kindertageseinrichtung in Bayern mit Praxisanleitung durch eine Fachkraft zu Beginn der Qualifizierung.
- Nachweis über den Abschluss einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufsausbildung (z.B. Kinderpflege) oder eines einschlägigen Studiums (z.B. inländisches Grundschullehramt)
oder
- Nachweis Abschluss Modul 4

Bei einem Rücktritt fallen folgende Stornokosten an:

(gilt nicht für Teilnehmende mit Bildungsgutschein)

- 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 Fehlzeitenreglung 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**

Arbeitgeber-Bestätigung zur Praxisanleitung

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

Vor- und Nachname Teilnehmer*in	
Geburtsdatum Teilnehmer*in	

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

Name und Anschrift des Trägers	
Name und Anschrift der Einrichtung	
Vor- und Nachname der Praxisanleitung	
Telefonnummer & Mail- adresse der Praxisanleitung	
Qualifikation/ Berufsabschluss der Praxisanleitung	

Ferner bestätige ich, dass mit der obengenannten Teilnehmer*in ein Arbeitsverhältnis von mindestens 50 % der wöchentlichen Arbeitszeit als genehmigte Ergänzungskraft gem. § 16 Abs. 6 Satz 2 AVBayKiBiG in einer betriebserlaubnispflichtigen und staatlich geförderten Kindertageseinrichtung in Bayern besteht.

Datum, Unterschrift Praxisanleitung

Datum, Unterschrift, Teilnehmer*in

Datum, Unterschrift Einrichtungsleitung

Datum, Unterschrift & Stempel

Bestätigung über Erfahrung als Ergänzungskraft

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

Angaben Kursteilnehmer*in:

Vor- und Nachname Teilnehmer*in	
Geburtsdatum Teilnehmer*in	

Angaben des Trägers:

Vor- und Nachname Ansprachpartner*in	
Name und Anschrift der Einrichtung	
Name und Anschrift des Trägers	

Hiermit bescheinige ich der/dem oben genannten Teilnehmer*in eine Tätigkeit auf Ergänzungskraftniveau für mindestens einen Betreuungsbereich als Ergänzungskraft (mit mindestens 50 % der wöchentlichen Arbeitszeit) in einer betriebserlaubnispflichtigen und staatlich geförderten bayerischen Kindertageseinrichtung gem. § 16 Abs. 6 Abs. 2 AVBayKiBiG oder Tätigkeit in einer staatlich geförderten GTP oder im offenen oder kooperativen Ganztage in Bayern für einen Zeitraum von _____ bis _____.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Trägers