

### 3.1-1 VL Anmeldeformular Grundqualifizierung TV GQ

#### Anmeldung Tätigkeitsvorbereitende Grundqualifizierung zur Kindertagespflegeperson nach dem QHB

Hiermit melde ich mich an für den (bitte ankreuzen):

**Vormittagskurs 8 vom 11.09.2023 – 13.02.2024**

**Kurspreis:** 1990,00 €, für Lübecker:innen ermäßigt 50%: 995,00 €

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Vor der Aufnahme in den Kurs führen wir mit Ihnen ein **Beratungs- und Eignungsgespräch** gemeinsam mit der für die Erteilung der Pflegeerlaubnis zuständigen Mitarbeiterin der Stadt Lübeck. Sobald wir Ihre Anmeldung erhalten, werden wir mit Ihnen einen Termin vereinbaren.

Der Kurs findet mit einer Mindestteilnehmerzahl von 10 Personen statt. Vor Beginn erhalten Sie von uns einen **Vertrag für die Kursteilnahme** sowie die Rechnung über den Kurspreis (Ratenzahlung ist möglich).

*Bitte ankreuzen:*

Die unterzeichnete **Information zum Datenschutz** füge ich der Anmeldung bei.

Beglaubigte Kopie des **Schul- oder Berufsabschlusszeugnisses**

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

### 3.1-1 VL Anmeldeformular Grundqualifizierung TV GQ

Wir möchten, dass Sie den Kurs erfolgreich absolvieren können. Für die Vorbereitung des **Beratungs- und Eignungsgesprächs** bitten wir Sie, uns einige Fragen zu beantworten. Das ermöglicht uns, Sie gezielt vor Kursbeginn zu beraten und Ihre persönlichen Voraussetzungen zu besprechen.

Derzeitige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Schulabschluss/Ausbildung/Zusatzqualifikationen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufserfahrungen / Erfahrungen mit Kindern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ggf. Arbeitgeber/ Jobcenter / Agentur für Arbeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ihre Motivation für die Teilnahme am Kindertagespflegekurs:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie haben Sie von dem Kursangebot erfahren? \_\_\_\_\_  
(Presse/Zeitung, Internet, Flyer, Plakat, persönliche Kontakte, Sonstiges)

**DIE ANMELDUNG SCHICKEN SIE BITTE AN:** BQL Berufsausbildungs- und Qualifizierungsagentur  
Lübeck GmbH  
Bereich Leben und Arbeiten mit Kindern  
Geniner Str. 167  
23560 Lübeck