

3.1-6 VL Anmeldeformular Kompaktkurs

Anmeldung

Kompaktkurs Kindertagespflege für pädagogische Fachkräfte mit Berufserfahrung in Kooperation mit dem Kreis Herzogtum Lauenburg

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

Kompaktkurs vom 05.05.2023 – 24.06.2023

Kursumfang: 50 Unterrichtseinheiten. Darüber hinaus sind 20 Stunden Hospitation bei einer Kindertagespflegeperson erforderlich, die jedoch nicht Teil des Kurses sind.

Kurstage: Freitag, 05.05.2023 von 09.00 bis 16.15 Uhr
Samstag, 06.05.2023 von 09.00 bis 16.15 Uhr
Freitag, 12.05.2023 von 17.00 bis 20.15 Uhr
Samstag 13.05.2022 von 09.00 bis 16.15 Uhr
Freitag, 13.05.2022 von 09.00 bis 16.15 Uhr
Samstag, 21.05.2021 von 09.00 bis 16.15 Uhr
Freitag, 10.06.2022 von 17.00 bis 19.30 Uhr
Samstag, 18.06.2022 von 09.00 bis 15.15 Uhr

Kursorte: Domkloster Ratzeburg, BQL Lübeck, MS Teams (Online-Unterricht)

Kurspreis: 482,00 €, für Lübecker:innen ermäßigt 50%: 241,00 €.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ und Wohnort: _____

Straße und Hausnr.: _____

Telefon/Mobitel.: _____

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 Höchstteilnehmer:innenzahl von 12 Personen statt (6 Plätze für Lübecker:innen / 6 Plätze für den Kreis Herzogtum Lauenburg). Vor Beginn erhalten Sie von uns einen **Vertrag für die Kursteilnahme** sowie die Rechnung über den Kurspreis. **Bitte ankreuzen:**

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

(Beglaubigte) Kopie des **Berufsabschlusszeugnisses**

Datum

Unterschrift

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: _____

Ihre Motivation für die Teilnahme am Kompaktkurs Kindertagespflege:

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