

**Anmeldeformular Zertifikatskurs 2024**  
„Digitale Medien in Kindertageseinrichtungen“

**1. Angaben zu Ihrer Person**

Anrede: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Welchen Ausbildungs-/Studienabschluss bzw. Studium (mit Abschluss) haben Sie erlangt?

\_\_\_\_\_

[Geben Sie bitte nur den höchsten Ausbildungs-/Studienabschluss an.]

**2. Angaben zu Ihrer Einrichtung**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Einrichtung: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name der Leitung: \_\_\_\_\_

Wer ist der Träger der Einrichtung, in der Sie arbeiten?

- Stadt/Gemeinde/Kommune
- Arbeiterwohlfahrt
- einem der Kirche angeschlossenen Träger (z.B. Caritasverband oder Diakonisches Werk)
- Paritätischer Wohlfahrtsverband
- Deutsches Rotes Kreuz
- sonstiger e.V. (z.B. Elterninitiative)
- privat-gewerblicher Träger
- sonstiger Träger: \_\_\_\_\_

Um welche Art von Einrichtung handelt es sich?

- „reine“ Krippe (Kinder unter 3 Jahre)
- Kindertageseinrichtung mit Krippengruppe(n) unter 3 (geschlossen)
- Kindertageseinrichtung mit altersgemischten bzw. offenen Gruppen für Kinder von \_\_\_\_\_ Jahren
- bis zum Schuleintritt
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wie viele Kinder werden in Ihrer Einrichtung betreut? \_\_\_\_\_ [Anzahl Kinder]

Wie viele Gruppen (auch teiloffene/offene) gibt es in der Einrichtung? \_\_\_\_\_ [Anzahl Gruppen]

Wir haben keine Gruppenstruktur

Wie ist der Fachkraft-Kind-Schlüssel in der Einrichtung?

- Kinder 0-3 Jahre – pro Fachkraft \_\_\_\_\_ [Anzahl Kinder]
- Kinder 3-6 Jahre – pro Fachkraft \_\_\_\_\_ [Anzahl Kinder]

### 3. Angaben zur aktuellen Erwerbstätigkeit

In welcher Funktion arbeiten Sie in der Einrichtung?

- Leitung
- stellvertretende Leitung
- pädagogische Fachkraft mit Gruppenleitung
- pädagogische Fachkraft mit stellvertretender Gruppenleitung
- pädagogische Fachkraft im Gruppendienst
- (sozial-) pädagogische Zweit- oder Ergänzungskraft
- Springerkraft
- sonstige Funktion \_\_\_\_\_

Wie viele Stunden arbeiten Sie pro Woche? \_\_\_\_\_ [Stunden/Woche]

Wie lange arbeiten Sie schon im Kita-Bereich? (inklusive Ausbildungszeiten)

\_\_\_\_\_ Jahre oder (bei weniger als 12 Monaten) \_\_\_\_\_ Monate

Wie lange arbeiten Sie schon in Ihrer derzeitigen Einrichtung?

\_\_\_\_\_ Jahre oder (bei weniger als 12 Monaten) \_\_\_\_\_ Monate

Wie viele Kinder betreuen Sie selbst in Ihrer Einrichtung?

\_\_\_\_\_ [Anzahl Kinder], davon Kinder unter 3 Jahren: \_\_\_\_\_ [Anzahl Kinder]

In welchem Altersbereich sind die von Ihnen betreuten Kinder?

zwischen \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Jahren

Falls Sie Kinder **unter 1 Jahr** betreuen, wie alt ist das jüngste Kind? \_\_\_\_\_ Monate

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

(Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular mitsamt der Zustimmung des Arbeitsgebers entweder postalisch an: **QUASI Heidelberg, Keplerstraße 87, 69120 Heidelberg** oder per E-Mail: [quasi@ph-heidelberg.de](mailto:quasi@ph-heidelberg.de))