

Anmeldeformular Zertifikatskurs 2024/2025
„Bildung, Betreuung und Erziehung in den ersten drei Lebensjahren“

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 Wohlfahrtverband
- 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)
- Kitas mit Krippengruppe(n) unter 3 (geschlossen)
- Kitas 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 der 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
- Springkraft
- 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)