

	Berufliche Weiterbildungen für Beschäftigte in Kindertages-stätten u. Einrichtungen der Kinder- u. Jugendhilfe Qualifizierung für die Anerkennung als pädagogische Fachkraft
	60 Stunden Qualifizierung gemäß § 21 Abs. 3 Nrn. 2 und 4 KiFöG
Termin / Uhrzeit	08.10. – 19.11.2020 jeweils von 9:00 bis 16:15 Uhr Termine: 08.; 16.; 28.10.; 04.; 11.; 18. u. 19.11.2020
Ort	MGH Pustblume, Zur Saaleaue 51a, 06122 Halle
Ziel	60 Stunden Weiterbildung, die für die Anerkennung als Pädagogische Fachkraft gemäß § 21 Abs. 3 Nrn. 2 und 4 KiFöG Sachsen-Anhalt gefordert wird.
Inhalte und Umfang	Curriculum zur Qualifizierung gemäß § 21 Abs. 3 Nrn. 2 und 4 KiFöG <ul style="list-style-type: none"> • Bildungsauftrag (8 UE) • Förderung frühkindlicher Bildungsprozesse (24 UE) • Pädagogische Professionalität (8 UE) • Beobachtung und Dokumentation (8 UE) • Eltern als Partner (6 UE) • Gestaltung von Übergängen (6 UE) <p>Interessierte Fachkräfte können auch nur einzelne Tage/ Module buchen. Kosten pro Tag 95,00 €. Der Kurs ist nach § 8 des Bildungsfreistellungsgesetzes Sachsen-Anhalt anerkannt AZ: 207-535002-2020-53 vom 16.01.2020</p>
Referentinnen	Frau Kerstin Hofestädt, Dipl. Sprechwissenschaftlerin, Trainerin Frau Adele Schroeter, Dipl. Sprechwissenschaftlerin, Trainerin
Teilnehmende	Personen mit päd. HSA oder päd. FHS, die für die Anerkennung als päd. Fachkraft 60 UE nachweisen müssen gemäß § 21 Abs. 3 Nrn. 2 und 4 KiFöG Sachsen-Anhalt
Kosten	610,00 € / Person (Förderung über Bildungsprämie möglich)
Anmeldung	bis 10.09.2020 (danach auf Anfrage)



AWO Akademie Mitteldeutschland
in Trägerschaft der
AWO SPI Soziale Stadt und Land Entwicklungsgesellschaft



Frau Dr. Neumann
Tel.: 0341 /355 2760

Mail:
wbawoakademie@spi-ost.de

Anmeldung

Fax: 0341 / 355 27 629

Frau Joachimsthaler
Tel.: 0345 / 68 69 48 24

Mail:
h.joachimsthaler@spi-ost.de

Hiermit melde ich mich/meine (n) Mitarbeiter(in) verbindlich an

Veranstaltung: _____

am: _____ **in:** _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ich arbeite in folgender Organisation / Einrichtung:

Träger: _____

Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich möchte über weitere Seminarangebote informiert werden und bin einverstanden, dass meine Angaben (Einrichtungsadresse, E-Mail) dafür genutzt werden.

Rechnungsadresse:

Träger/ Institution: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Eine schriftliche Absage ist gebührenfrei **bis 3 Wochen vor dem Veranstaltungstermin** möglich. Bei späterer Absage sowie bei Nichterscheinen trotz verbindlicher Anmeldung wird die volle Seminargebühr fällig. Die Seminargebühr ist **nach Eingang der Rechnung** mit einer Frist von 10 Tagen zu überweisen. Bei zu geringer Anmeldungszahl behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen. Die Seminargebühr wird dann zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche der Teilnehmer bestehen nicht.

Datum:

Unterschrift: