ANTRAG

Prädikat BetreuungspersonPLUS in Tagesfamilien

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Adresse** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Betreuungsperson seit** |  |
| **Tagesfamilienorganisation** |  |

**Grundbildung und Notfallkurs für Kinder**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Veranstalter/in** | **Datum** | **Anzahl Std.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

à bitte Kopien der Kursbestätigungen beilegen

**Weiterbildung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Veranstalter/in** | **Thema / Kompetenzbereich Bildungskonzept[[1]](#footnote-2)** | **Datum** | **Anzahl Std.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

à Bitte Kopien der Teilnahmebestätigungen beilegen. Bei Weiterbildungen, die nicht von kibesuisse angeboten wurden, bitte für die Prüfung die Kursausschreibung oder Angaben zu den Kursinhalten mitschicken

**Betreuungsstunden**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Von (Monat, Jahr)** | **Bis (Monat, Jahr)** | **Anzahl Betreuungsstunden** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ort und Datum:

Name Verantwortliche der Trägerschaft:

Unterschrift Verantwortliche Trägerschaft:

Bitte senden Sie die Dokumente entweder per Post an

kibesuisse, Verband Kinderbetreuung Schweiz

Weiterbildung

Josefstrasse 53

8005 Zürich

oder auch elektronisch an [weiterbildung@kibesuisse.ch](mailto:weiterbildung@kibesuisse.ch)

1. Das Bildungskonzept ist im kibesuisse-Intranet einsehbar [↑](#footnote-ref-2)