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

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