

SELBSTAUSKUNFT ZUR ZUGEHÖRIGKEIT

für die Nachqualifizierung zur pädagogischen Fachkraft nach §7 Abs. 2 KiTaG Ziffer 10

Für die Teilnahme am Lehrgang « Nachqualifizierung zur pädagogischen Fachkraft » bestätige ich durch entsprechende Angabe meine Zugehörigkeit der gesetzlich vorgegeben Voraussetzungen:

Ich bin (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Physiotherapeut/-in
- Krankengymnast/-in
- Ergotherapeut/-in
- Beschäftigungs- und Arbeitstherapeut/-in
- Logopäden/-in
- Gesundheits- und **Kinder**krankenpfleger/-in
- Hebamme / Entbindungspfleger
- Haus- und Familienpfleger/-in
- Dorfhelfer/-in
- Fachlehrer/-in für musisch-technische Fächer
- eine Person mit 1. Staatsprüfung für das Lehramt an Grundschulen, Grund- und Hauptschulen, Sonderschulen

oder

- verfüge über eine Sonderzulassung durch das Regierungspräsidium/ den KVJS

Ich bin bereits oder zum/unmittelbar nach Lehrgangsstart tätig in

- einer Krippe
- einer Kita
- einer anderen Einrichtungsart: _____

oder

- Ich bin zu keinem absehbaren Zeitpunkt in einer Krippe/Kita tätig.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Mailadresse (personalisiert): _____

Telefonnummer: _____

Einrichtungsnamen: _____ (Angabe nach Bedarf)

Adresse: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument zurück an unseren Teilnehmerservice (teilnehmerservice@aim-akademie.org), um die Anmeldung zum Lehrgang der Nachqualifizierung abzuschließen. Vielen Dank.