|  |  |
| --- | --- |
| **Kindergruppe:** |       |
| Standort: |       |
| Betreiber/Verein: |       |

|  |
| --- |
| **Name der Betreuungsperson:**      |
| **Geburtsdatum:**       | **Eintrittsdatum**:       | **Stundenausmaß:**       |
| 🡪 Fortbildungsverpflichtung für das laufende Kalenderjahr im Ausmaß von |       UE\* |
| **Art der Tätigkeit:** | [ ]  Betreuungsperson MIT Ausbildung[ ]  Hilfskraft[ ]  Praktikant\*in, etc. |

|  |
| --- |
| **Unterlagen zur PERSÖNLICHEN EIGNUNG liegen in der Kindergruppe auf** |
| [ ]  Strafregisterauszug allgemein [ ]  Ärztliche Bestätigung | [ ]  Strafregisterauszug Kinder-Jugendfürsorge[ ]  Erklärung |

|  |
| --- |
| **AUSBILDUNG gemäß § 4 WTVBO (240 Stunden Theorie und 160 Stunden Praxis):** |
| [ ]  **Bestätigung der MA 11, dass die Aufschulung nachgewiesen wurde.**  | Datum:  |
| [ ]  **Zertifikat** **des Ausbildungsinstituts:**        | Datum:  |
| [ ]  **Diplom als Kindergartenpädagog\*in vom** |

|  |
| --- |
| **ERSTE-HILFE-KURS für Kindernotfälle im Ausmaß von 8 Stunden alle 5 Jahre** |
| absolviert am       | Auffrischung am       |

|  |
| --- |
| **Fortbildung zum Thema KINDERSCHUTZ im Ausmaß von 4UE in den letzten 3 Jahren** |
| absolviert zuletzt am       |  |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben den Widerruf der Bewilligung nach sich ziehen können.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:**       | **Unterschrift Betreiber\*in**(Obfrau/Obmann) |  |
|  | Name in Blockbuchstaben: |       |

|  |
| --- |
| **FORTBILDUNG gemäß § 4 WTBVO\*):** |
| **Kalender-jahr** | **Datum und Kurstitel** | **UE** |
| 20      |       |       |
| 20      |       |       |
| 20      |       |       |
| 20      |       |       |
| 20      |       |       |
| 20      |       |       |
| 20      |       |       |
| 20      |       |       |