|  |  |
| --- | --- |
| **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 | Strafregisterauszug Kinder-Jugendfürsorge |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |

**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 |  |  |