

**Anmeldung Lehrgang Teamleiter:in
von Tageseinrichtungen für Kinder
Module 1-5 TL-37 / Januar – Dezember 2027**

Personalien	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ + Ort	
Geburtsdatum	
Telefon privat	
Mobiltelefon	
E-Mail privat	



Angaben für kantonale Statistik	
Steuerrechtlicher Wohnsitz / Kanton	
Staatsangehörigkeit / Heimatort	
AHV-Nr.	756._____._____.____

Arbeitgeber	
Name Arbeitgeber	
Trägerstruktur (Verein, GmbH, andere)	
Adresse	
PLZ + Ort	
Telefon	
E-Mail	
Internetadresse	

Funktion/Tätigkeit	
Gegenwärtige Funktionsbezeichnung (bitte Organigramm beilegen)	
Gegenwärtige Hauptaufgaben	
In dieser Funktion seit	
Leitungsumfang in Prozenten	
Anzahl der Ihnen unterstellten päd. ausgebildeten Mitarbeiter:innen:	

Begründung des Weiterbildungswunsches:

Berufsausbildungen / Weiterbildungen

(bitte sämtliche relevanten Aus- / Weiterbildungen aufführen, **alternativ kann ein Lebenslauf mit den benötigten Angaben beigelegt werden**)

Ausbildungen		
Zeitraum	Ausbildungsstätte	Fähigkeitszeugnis / Diplom als

Weiterbildungen			
Weiterbildung	Anbieter	Zeitraum	Abschluss / Zertifikat/ Diplom

Bestätigung Arbeitgeber:in

Beilagenblatt zur Anmeldung des Lehrgangs:

Teamleiter:in von Tageseinrichtungen für Kinder (Module 1-5)

TL-37 / Januar – Dezember 2027

Hiermit bestätigen wir, dass wir Frau/ Herr _____ in ihrem/seinen Lehrgang unterstützen und unseren Beitrag zu einem optimalen Lernerfolg leisten.

Wir sind besorgt, dass unsere Mitarbeiterin/unser Mitarbeiter die nötigen Kompetenzen und Ressourcen im Zusammenhang mit den zu leistenden Kompetenznachweisen erhält.

Name der Organisation

Datum und Unterschrift Vorgesetzte/r

Zusätzliche Bemerkungen
