

Anmeldung

Lehrgang Bereichsleiter:in von Tageseinrichtungen für Kinder

BL-35 / **Modul 6 - 8/ Feb - November 2026**

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)	☐ Kitaleitung ☐ Co-Leitung ☐ andere
Gegenwärtige Hauptaufgaben	
In dieser Funktion seit (Monat/Jahr)	
Leitungsumfang in Prozenten %	
Anzahl der Ihnen unterstellten päd. ausgebildeten Mitarbeiter:	

Führungserfahrung (ausgebildete Fachkraft, mind. >2 Jahre Erfahrung)		
	Gruppenleitung	Kitaleitung
Anzahl Jahre		

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

Berufliche Tätigkeiten

(bitte die bisherigen Arbeitgeber aufführen)

Arbeitgeber				
Name	Ort	von	bis	Funktion/Pensum

- **Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers**

Wir möchten sicherstellen, dass Ihnen der Besuch des gesamten Lehrgangs möglich ist. Deshalb bitten wir Sie, sich durch Ihren Arbeitgeber schriftlich bestätigen zu lassen, dass er/sie mit dem Besuch dieses Lehrgangs einverstanden ist und Sie zeitlich freistellt.

Bitte benutzen Sie dazu das entsprechende Formular auf der Rückseite.

Finanzierung des Lehrgangs

privat ☐ teilweise ☐ Institution ☐

Beilagen:

- Aktuelle Stellenbeschreibung
- Kopie(n) des Abschlusses der Grundausbildung(en)
- Organigramm der Institution
- Schriftliche Einverständniserklärung des Arbeitgebers (siehe Formular Bestätigung Arbeitgeber)
- Aktuelles Foto
- Nachweis von Fort- und Weiterbildung
- Kompetenznachweise Module 1-5

Ich habe das Detailprogramm gelesen und bin mit den dort beschriebenen Rahmenbedingungen einverstanden. Meine Anmeldung ist verbindlich.

Zudem bestätige ich die Kenntnisnahme über das Branchenwissen.

Ort / Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Bestätigung Arbeitgeber:in

Lehrgang Bereichsleiter/in von Tageseinrichtungen für Kinder

BL-34 / Modul 6-8/ Feb - August 2025

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 Institution

Datum und Unterschrift Vorgesetzte/r

Zusätzliche Bemerkungen
