

Bewerbung

Ausbildung zur Fachkraft für Kinder- und Jugendbeteiligung in Schleswig-Holstein 2019

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anschrift privat Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Tel.: _____ Mobil-Tel.: _____
E-Mail: _____

Anschrift dienstlich Dienststelle/Institution: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Tel.: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Verpflegung: Normalkost vegetarisches Essen Sonstiges: _____

Berufsbezeichnung: _____

aktuelle Tätigkeitsbereiche: _____

Angaben zur Person

Vorkenntnisse (Partizipationsprojekte o. ä.): _____

Berufliches und persönliches Profil (tabellarisch): _____

Meine Erwartungen an die Ausbildung

a) Hinsichtlich der Inhalte: _____

b) Hinsichtlich der Organisation/Struktur: _____

c) Hinsichtlich der Trainer/-innen: _____

Falls der vorhandene Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden.

Erklärung

- Die/der Unterzeichnende erklärt hiermit ihre/seine Bereitschaft, an der Ausbildung zur Fachkraft für Kinder- und Jugendbeteiligung in Schleswig-Holstein teilzunehmen.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Teilnehmenden

Seminartermine

Modul 1:	29.03.-31.03.2019
Modul 2:	24.05.-26.05.2019
Modul 3:	21.06.-23.06.2019
Modul 4:	04.10.-06.10.2019
Modul 5:	11.11.-12.11.2019
Modul 6:	14.12.-15.12.2019

Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Ausbildung zur Fachkraft für Kinder- und Jugendbeteiligung in Schleswig-Holstein verpflichten sich

- zur Teilnahme an allen Modulen
- zur Durchführung eines ausbildungsbegleitenden Praxisprojektes - dieses ist zu dokumentieren und zu präsentieren.

Hinsichtlich des ausbildungsbegleitenden Praxisprojektes habe ich bereits folgende Projektidee(n) (bitte ggf. gesondertes Blatt verwenden):

Der Arbeitgeber erklärt, dass die Weiterbildung in vollem Umfang wahrgenommen werden kann und die Durchführung eines Praxisprojektes zur Beteiligung im Rahmen der hauptamtlichen Tätigkeit oder in anderer Form gewährleistet ist.

Ort/Datum

Unterschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Ihre Angaben werden unter Beachtung des Datenschutzes zum Zwecke der Fachkraft-Ausbildung gespeichert. Eine Übersicht mit Name, Anschrift, Tel.-Nr. und Email-Adresse erhalten alle SeminarteilnehmerInnen. Die Daten werden darüber hinaus nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte schicken Sie diese Bewerbung **bis zum 01. Februar 2019** an folgende Adresse:
Kreis Stormarn, Der Landrat, FD 22 - Familie und Schule,
z.Hd. Frau Bärbel Onas, Mommsenstraße 11, 23843 Bad Oldesloe
E-Mail: jugendarbeit@kreis-stormarn.de