#

# Äußere Schneeberger Straße 35

# 08056 ZwickauE-Mail: info@bildungszentrum-sachsen.de

# Tel.: 0172 362 88 71

# Buchungsanfrage für Weiterbildungen

## Teilnehmerangaben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Nr. der Weiterbildung |
| Arbeitgeber Träger: |  |  |
| Adresse: |  |  |
| Telefon/E-Mail: |  |  |
|  |  |  |
| Name, Vorname: |  |  |
| Name, Vorname: |  |  |
| Name, Vorname: |  |  |
| Name, Vorname: |  |  |
| Name, Vorname: |  |  |

## Weiterbildungsauswahl

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Weiterbildung an:

### 1. Pädagogische Grundlagen und Entwicklung

|  |  |
| --- | --- |
| ☐1.1 | Entwicklungspsychologie und kindzentrierte Förderung |
| ☐1.2 | Bindung und Beziehungsarbeit |
| ☐1.3 | Lern- und Bildungsprozesse |

### 2. Inklusion und Diversität

|  |  |
| --- | --- |
| ☐2.1 | Inklusive Pädagogik |
| ☐2.2 | Mehrsprachigkeit und Sprachförderung |
| ☐2.3 | Interkulturelles Arbeiten |

### 3. Bildungsbereiche praxisnah gestalten

|  |  |
| --- | --- |
| ☐3.1 | Naturwissenschaft und Technik |
| ☐3.2 | Musik und Ästhetik |
| ☐3.3 | Körper, Bewegung und Gesundheit |

### 4. Soziale Kompetenzen und Partizipation

|  |  |
| --- | --- |
| ☐4.1 | Soziale und emotionale Entwicklung |
| ☐4.2 | Partizipation und Mitbestimmung |
| ☐4.3 | Resilienzförderung |

### 5. Elternarbeit und Netzwerkarbeit

|  |  |
| --- | --- |
| ☐5.1 | Kommunikation und Kooperation |
| ☐5.2 | Elternabende und Beratung |
| ☐5.3 | Netzwerkarbeit |

### 6. Gestaltung von Bildungsübergängen

|  |  |
| --- | --- |
| ☐6.1 | Eingewöhnung und Übergänge |
| ☐6.2 | Zusammenarbeit zwischen Kita und Schule |

### 7. Reflexion und Weiterentwicklung der pädagogischen Praxis

|  |  |
| --- | --- |
| ☐7.1 | Beobachtung und Dokumentation |
| ☐7.2 | Kollegiale Beratung und Supervision |
| ☐7.3 | Qualitätsentwicklung |

### 8. Medienpädagogik und Digitalisierung

|  |  |
| --- | --- |
| ☐8.1 | Digitale Medien im pädagogischen Alltag |
| ☐8.2 | Sicherer Umgang mit digitalen Angeboten |
| ☐8.3 | Digitale Kompetenzen für Fachkräfte |

## Veranstaltungsdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Weiterbildung: |  |
| Veranstaltungsort: |  |
| Kosten der Weiterbildung: | Individuelle Berechnung nach Rücksprache,Inhouse, oder externer Ort, TeilnehmerInnen bzw. Thema |

Eigenes Thema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel des Trägers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Daten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich vom Bildungszentrum Sachsen genutzt.