

Anmeldung für die Qualifizierung zur Praxismentorin / zum Praxismentor

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname/-datum: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Telefon (mobil): _____

eMail: _____

Name der Einrichtung: _____

Zugehörigkeit der Einrichtung (bitte ankreuzen):

- ☐ KiTa Bremen ☐ Hans-Wendt-Stiftung ☐ Verbund Bremer Kindergruppen
☐ BEK ☐ Landesverband Evangelischer Einrichtungen
☐ Freier Träger nach LAG ☐ Sonstige Institution: _____

Stempel der Einrichtung:

- ☐ Ich habe meine Anmeldung mit meiner **Einrichtungsleitung**
Frau / Herrn _____ einvernehmlich und verbindlich abgestimmt.

Ich bin seit _____ Jahren als _____ tätig.

Meine derzeitige Funktion in der Einrichtung ist:

In meiner Einrichtung ist/sind zurzeit _____ Praktikant*innen beschäftigt.

Herkunft der Praktikant*innen:

- ☐ Berufsfachschule ☐ PiA ☐ Universität ☐ sonstige: _____
☐ Schulpraktikum ☐ FSJ ☐ Berufspraktikant*in im Anerkennungsjahr

Bitte wenden!

Bitte bis zum 25. Juni 2021 senden an:

Telefax 0421 - 218 98 61 624

Akademie für Weiterbildung
der Universität Bremen
z. H. Jeanine Krüger
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Ich habe vom _____ bis _____ an der zweitägigen Fortbildung für Anleiter*innen der Senatorin für Kinder und Bildung teilgenommen.

Ich füge eine Kopie der Teilnahmebescheinigung bei.

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen verbindlich für die Qualifizierung zur Praxismentorin / zum Praxismentor an. Die Teilnahmevoraussetzungen sind mir bekannt.

Datum / Unterschrift (Teilnehmer*in)

Datum / Unterschrift (Leitung)

Hinweis zur Datenspeicherung und -nutzung

Die Universität Bremen wird die im Rahmen dieser Anmeldung angegebenen bzw. eingereichten personenbezogenen Daten ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Teilnahme speichern und nutzen. Die Universität Bremen versichert, dass die personenbezogenen Daten vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Weitere Informationen zum Datenschutz unter <https://www.uni-bremen.de/datenschutzerklaerung>.

- ☐ Ich stimme zu, dass mir die Akademie für Weiterbildung sowohl per E-Mail als auch per Briefpost Informationen über Weiterbildungsangebote der Universität Bremen zusenden darf.

Diese Einwilligung kann ich durch eine formlose E-Mail an weiterbildung@uni-bremen.de ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen.

Datum / Unterschrift (Teilnehmer*in)