



Zulassung zur ZQ ohne abgeschlossenes pädagogisches Studium / Ausbildung

Name:

Handlungsfeld:

Folgende pädagogische Fortbildungen wurden nachgewiesen:

| Fortbildungen (Fortbildungsinstitut, Datum) | Dauer (Zeitstunden) |
|---|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Zulassung nur möglich, wenn die Summe mindestens 80 Zeitstunden ergibt

Folgende Praxiserfahrungen wurden nachgewiesen:

| Arbeitsstelle (von....bis...) | Dauer (Zeitangaben in Jahren, Monaten, Wochen) |
|--------------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Zulassung nur möglich, wenn der Nachweis mindestens 3 Jahre umfasst.

Datum

Unterschrift Handlungsfeldleiter