

Supervision . Seminare . Forschung . ElternWerden . ElternSein . Frühe Hilfen . Frühe Kindheit Sophienallee 24 . 20257 Hamburg . Telefon 040. 4321 9553 . EMail kontakt@elternhaus.net

Sehr geehrte KollegInnen,

Danke für Ihr Interesse an dem 8. Hamburger Grundkurs zur Qualifizierung FamHebFGKiKP im Jahr 2021. Zu unserer Planung des Kurses senden Sie uns bitte diese Voranmeldung, Ihren Lebenslauf und ein Begleitschreiben, aus dem Ihre Motivation für die Qualifizierung und Ihr Interesse an der Arbeit in den Frühen Hilfen hervorgeht per Email zu.

Bitte füllen Sie den Vor-Anmeldebogen auf den nächsten Seiten vollständig aus und senden uns diesen als pdf per Email zu. Die beigefügten Infos zu dem Antrag auf Förderung des Grundkurses leiten wir gegebenenfalls bereits im Vorwege bei Fragen zur finanziellen Förderung an die Behörde weiter.

Ihre Unterlagen mailen Sie bitte an:

Katrin Gauditz katrin.gauditz@elternhaus.net

Wir freuen uns über Ihr Interesse!

Herzliche Grüße auch im Namen meiner Kolleginnen, Dr. Susanne Hommel









Unverbindliche Vor-Anmeldung . Bitte nur Angaben zur Person ausfüllen

Anmeldung

 □ Ich melde mich verbindlich an – die Kosten werd übernommen – Rechnungsanschrift und Anspred □ Ich melde mich <u>verbindlich</u> an 	
Angaben zur Person	
Ich bin qualifiziert als:	
□ Hebamme □ Kinderkrankenpfleger*in	□ Krankenpfleger*in
□ Sozialpädagog*in □ Erzieher*in	
□ Andere berufliche Qualifikation	
Name . Vorname Teilnehmer* in	
Straße . Hausnummer	
PLZ . Ort	
Telefon privat	Telefon dienstlich
Mobil	
Email	Homepage
aktuelle Tätigkeit	in Bundesland
Träger	Einrichtung

*Angaben zum Rechnungsempfänger (wenn abweichend von Teilnehmer*in)
Ansprechpartner . Firma
Postanschrift
Email Telefon
Endi
Ich fülle dieses Formular freiwillig aus und habe zukünftig das Recht, meinen erhobenen Daten zu widersprechen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzerklärung des ElternHaus . Dr. Susanne Hommel an:
Datum . Unterschrift
Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Übernahme personenbezogener Daten (siehe §8 AGB) an die BGV sowie das ElternHaus . Dr. Susanne Hommel :
Datum . Unterschrift
Bitte tragen Sie sich zusätzlich zu dieser Einwilligung in den Newsletter des ElternHaus auf der website www.elternhaus.net ein, so dass wir Sie per Email über weitere Details der Qualifizierung informieren dürfen.

Informationen bezüglich des Antrags auf finanzielle Unterstützung für die Qualifizierung zur Familienhebamme/Familien-Gesundheits-Kinderkrankenpflegerin/Fachkraft Frühe Hilfen :

Tätigkeit im Kontext Früher Hilfen (bitte 1 Feld ankreuzen)	
Ich bin bereits seit im Familienteam	
als Familienhebamme/Familien-Gesundheits-Kinderkrankenpflegerin tätig.	
Ich werde ab dem im Familienteam als Familienhebamme/Familien-Gesundheits-Kinderkrankenpflegerin tätig sein. (* 1)	
Ich arbeite seit bzw. ab dem im Bereich der Frühen Hilfen, und zwar: beim bezirklichen Gesundheitsamt in der Mütterberatung / in einer Einrichtung für Geflüchtete / bei einem SHA-Angebot der Frühen Hilfen / _in der sozialmedizinischen Nachsorge / als freiberufliche Hebamme als verbindliche Kooperationspartnerin des Familienteams / bei einem HzE-Träger im Rahmen der Sozialpädagogischen Familienhilfe (Unzutreffendes bitte streichen). (*1)	
nformation der Rahmenbedingungen für die Qualifizierung	
Für den Antrag im Rahmen der Umsetzung der Bundesstiftung Frühe Hilfen1 auf einen Zuschuss der Freien und Hansestadt Hamburg (FHH) für die Teilnahme an der o.g. Qualifizierung gelten folgende Regelungen:	
Zusätzlich zu dem Zuschuss der Behörde wird ein Eigenanteil als Beitrag zur Kursgebühr fällig, dieser belief sich für 2020 auf 600 € plus USt. und wird für 2021 etwas höher sein.	
Die Abwicklung des Zuschusses erfolgt zwischen der FHH und dem ElternHaus . Dr. Susanne Hommel. Die Abwicklung des Eigenanteils erfolgt zwischen Teilnehmer*in und ElternHaus.	
Bei Beantragung der Förderung verpflichtet sich jede*r Teilnehmer*in nach Beendigung der Qualifizierung mindestens zwei Jahre im Bereich der Frühen Hilfen in Hamburg tätig zu sein.	
Datum, Ort Unterschrift	

^(*1) https://www.fruehehilfen.de