

Supervision . Seminare . Forschung . ElternWerden . ElternSein . FrüheHilfen . FrüheKindheit Sophienallee 24 . 20257 Hamburg . Telefon 040/4321 9553 . Mail kontakt@elternhaus.net

Hamburg, den 17.02.2022

Sehr geehrte Kolleg:innen,

danke für Ihr Interesse am 9. Hamburger Grundkurs zur Qualifizierung FamHebFGKiKP Ende Oktober 2022 – September 2023, über 10 Module.

Bitte füllen Sie die Vor-Anmeldebögen auf den nächsten Seiten vollständig aus und senden uns dieses PDF per eMail an post@elternhaus.net. Den beigefügten Antrag auf Förderung des Grundkurses reichen Sie uns bitte ebenso ein, damit wir bereits im Vorwege die Möglichketen der finanziellen Förderung klären können.

Mit Eingang Ihrer unverbindlichen Vor-Anmeldung stehen Sie auf unserer Warteliste und wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung sobald die konkrete Kursplanung steht.

Wir freuen uns über Ihr Interesse!

Dr. Susanne Hommel

Diplom Psychologin, Ph.D., Kinder- und Jugendlichen- Psychotherapeutin (ap/tp)

Stephanie Ganske

Diplom Sozialpädagogin, Systemische Familientherapeutin, Schwerpunkt: Frühe Hilfen









Vor-Anmeldung □ ich melde mich <u>unverbindlich</u> an – die Kosten werden von meinem <u>Arbeitgeber</u> übernommen - Rechnungsanschrift und Ansprechpartner siehe * ☐ ich melde mich <u>unverbindlich</u> an und die Rechnung lautet auf meinen Namen **Angaben zur Person** Ich bin qualifiziert als: ☐ Kinderkrankenpfleger:in ☐ Hebamme ☐ Krankenpfleger:in □ Sozialpädagog:in ☐ Erzieher:in □ andere Qualifikation ____ Name, Vorname (Teilnehmer:in) Geburtsdatum Straße und Hausnummer PLZ Ort Telefon privat Telefon dienstlich

eMail

in Bundesland

Einrichtung

Mobilnummer

Aktuelle Tätigkeit

Träger

Firma					
Straße und Hausn	ummer				
PLZ	Ort				
Telefon	Email				
Daten zu wide Datenschutzer	Formular freiwillig aus und habe zukünftig das Recht, meinen erhobenen rsprechen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGBs und die klärung des ElternHaus . Dr. Susanne Hommel an : https://elternhaus.net):				
Datum, Unterschri	ft				
Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Übernahme personenbezogener Daten (siehe §8 AGB) an die Sozialbehörde sowie das ElternHaus . Dr. Susanne Hommel:					
Datum, Unterschri	ft				
Ich erteile dem	Elternhaus meine Einwilligung mich per eMail zu kontaktieren:				
eMail					
indem ich dem	Newsletterversand auf der Website des Elternhaus zugestimmt habe.				

Bitte denken Sie daran den Newsletter auch tatsächlich zu abonnieren!

*Angaben zum Rechnungsempfänger (wenn abweichend von Teilnehmer:in)

Antrag auf finanzielle Unterstützung für die Qualifizierung zur Familienhebamme/Familien-Gesundheits-Kinderkrankenpflegerin

9. Hamburger Grundkurs 2022 - 2023

Vorname, I	Name						
Anschrift							
Telefonnr.			eMail				
•	m Kontext Frühe eld ankreuzen)	er Hilfen					
	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 streichen).1	zE-Träger im Rahmen der Sozialpädagogischen Familienhilfe (Unzutreffendes bitte reichen). ¹					
Zuschuss	der Freien und ilnahme an der	Hansestadt Hamburg	(FHH) bzw.	ndesstiftung Frühe Hilfen ¹ einen Freie Hansestadt Bremen (FHB) eines Eigenanteils in Höhe von			
Die Abwid	cklung des Zusc	husses erfolgt zwische	n der FHH b	zw. FHB und dem ElternHaus.			
		nach Beendigung den n in Hamburg bzw. Bre		ung mindestens zwei Jahre im u sein.			
Datum, Ort			Un	terschrift			

¹ https://www.fruehehilfen.de