

## Antrag

**auf eine Befugnis zur Durchführung von Fortbildungen entsprechend der  
Handreichung für berufsbegleitende Fortbildungen von pädagogischen Fachkräften in  
Kindertageseinrichtungen des Landes Sachsen-Anhalt  
zu Praxisanleiterinnen und Praxisanleitern**

<b>Bildungseinrichtung:</b>	
<i>Name der durchführenden Bildungseinrichtung</i>	
<i>Straße und Hausnummer</i>	
<i>PLZ und Ort</i>	
<i>Ansprechpartner</i>	
<i>Name</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>E-Mail</i>	

<b>Geplante Umsetzung:</b>	
<i>Bestehende Kompetenzen und Erfahrungen der Bildungseinrichtung in der Qualifizierung von pädagogischen Fachkräften aus Kindertageseinrichtungen in Sachsen-Anhalt*<sup>1</sup></i>	

*Bestehende Kompetenzen und Erfahrungen der geplanten Referentinnen und Referenten in Bezug auf die nach dem Curriculum durch die Teilnehmerinnen und Teilnehmer zu erwerbenden Kompetenzen\*<sup>1</sup>*

*Kurzbeschreibung der  
geplanten didaktischen und  
zeitlichen Umsetzung der  
Fortbildung\*<sup>1</sup>*

<i>Geplanter Durchführungsort mit Adresse*<sup>2</sup></i>	
<i>Geplante Anzahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer</i>	
<i>Geplante Gesamtdauer einer Fortbildung</i>	
<i>Geplante Kursgebühr pro Teilnehmerin oder Teilnehmer</i>	
<b>Hiermit bestätige ich, dass die mit den Fortbildungen betrauten Referentinnen und Referenten über aktuelle Kenntnisse zu den jeweils von ihnen zu vermittelnden Inhalten des Curriculums verfügen.</b>	
<i>Stempel und Unterschrift</i>	

\*<sup>1</sup> Bitte bei Bedarf gesondertes Blatt beifügen.

\*<sup>2</sup> Fortbildungsträger, die diese Fortbildungen an mehreren Standorten anbieten wollen, beantragen die Befugnis für jeden Standort gesondert.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an folgende Adresse:

Landesverwaltungsamt  
Referat 501  
Ernst-Kamieth-Str. 2  
06112 Halle (Saale)