

Beantragung einer Medienpädagogischen Teamfortbildung

Name Ansprechpartner*in:

Telefon:

E-Mail:

Name der Einrichtung:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Stadtquartier:

Thema der Teamfortbildung:

Bitte nennen Sie so konkret wie möglich **Ziele** und gewünschte **Inhalte** (max. 8 Zeilen):

Geplanter Termin: **Uhrzeit** von: bis: Uhr

(Bitte beachten Sie in jedem Fall die Einhaltung der **achtwöchigen** Anmeldefrist!)

Bitte wählen Sie ein Modul für Ihre Teamfortbildung aus:

Modul 1 Virtuelle Teamfortbildung im Selbststudium

Modul 2 Teamfortbildung als Präsenz- oder Online-Veranstaltung

Ort der Teamfortbildung:

Modul 3 Teamfortbildung zu einem medienpädagogischen Projekt

Ort der Teamfortbildung:

Modul 4 Gemeinsame Fortbildungstage für einzelne Fachkräfte der Kita-Teams

Welche Teamfortbildungen im Bereich Medienpädagogik haben Sie bereits gemacht?

Modul 1 Modul 2 Modul 3 Modul 4

MuLa-Einrichtung

Andere Fortbildungen im Bereich Medienpädagogik:

Wie viele iPads haben Sie momentan in der Einrichtung:

Wie lange arbeiten Sie schon mit den iPads in der Einrichtung:

Machen Sie bereits Medien-Projekte mit Kindern mit den iPads:

Technische Ausstattung in der Einrichtung:

WLAN vorhanden

Beamer vorhanden

Wer nimmt an der Teamfortbildung teil (Teilnehmer*innenliste):

Gesamtzahl der Teilnehmenden:

Die Einrichtungsleitung erhält per Mail eine Bestätigung nach Eingang des Antrags und vor der Teamfortbildung eine Zusage. Bitte senden Sie in der Folge eine Teilnehmer*innenliste.

Unterschrift der Leitung:

Datum

Name der Leitung

Unterschrift der Leitung

Unterschrift der Stadtquartiers-/Bereichsleitung:

Datum

Name der SQL/BL

Unterschrift der SQL/BL