

Nachweise – Pädagogische Nachqualifizierung von Pflegekräften

Vorname, Name

Anschrift

Telefon

Mobil

E-Mail

Nachweis für das Zertifikat „Pädagogische Nachqualifizierung“ Erster Qualifizierungsbaustein: Theorievermittlung (80 UE)



Name, Vorname: _____

Bestätigung für Praxistransfer/Supervision	Termin	UE	Teilnahmebestätigung liegt vor: Unterschrift Teilnehmer/-in
Einführung in die pädagogische Arbeit mit Menschen mit Behinderungen		24	

Bitte reichen Sie für den Erhalt eines Zertifikates für alle drei Qualifizierungsbausteine die jeweiligen Dokumente zusammen mit den Kopien Ihrer Teilnahmebestätigungen jeder Fortbildung ein bei:

Akademie Schloss Liebenau
 Siggenweilerstraße 11
 88074 Meckenbeuren
 Telefon: +49 7542 10-1470
 Telefax: +49 75 42 10-1953
akademie@stiftung-liebenau.de
www.stiftung-liebenau.de/akademie

Nachweis für das Zertifikat „Pädagogische Nachqualifizierung“ Zweiter Qualifizierungsbaustein: Begleitung Praxisphase (80 UE)



Name, Vorname: _____

Bestätigung für Fortbildung	Termin	UE	Teilnahmebestätigung liegt vor: Unterschrift Teilnehmer/-in
Praxisphase		64	
Praxisberatung		8	
Praxisberatung		8	

Bitte reichen Sie für den Erhalt eines Zertifikates für alle drei Qualifizierungsbausteine die jeweiligen Dokumente zusammen mit den Kopien Ihrer Teilnahmebestätigungen jeder Fortbildung ein bei:

Akademie Schloss Liebenau

Siggenweilerstraße 11

88074 Meckenbeuren

Telefon: +49 7542 10-1470

Telefax: +49 75 42 10-1953

akademie@stiftung-liebenau.de

Praxisphase im Rahmen der Weiterbildung „Pädagogische Nachqualifizierung“

Frau / Herr _____

Praxisstelle: _____

Hat ein Praktikum im Umfang von 64 Unterrichtseinheiten (8 Tage)
im Zeitraum von _____ bis _____ durchgeführt.

Dabei wurde sie/er von einer Fachkraft angeleitet und begleitet.

Teilnehmer/-in

Fachkraft

Nachweis für das Zertifikat „Pädagogische Nachqualifizierung“ Dritter Qualifizierungsbaustein: Vertiefungsfortbildungen (40 UE)



Name, Vorname: _____

Bestätigung für Fortbildung	Termin	UE	Teilnahmebestätigung liegt vor: Unterschrift Teilnehmer/-in

Bitte reichen Sie für den Erhalt eines Zertifikates für alle drei Qualifizierungsbausteine die jeweiligen Dokumente zusammen mit den Kopien Ihrer Teilnahmebestätigungen jeder Fortbildung ein bei:

Akademie Schloss Liebenau
Siggerweilerstraße 11
88074 Meckenbeuren
Telefon: +49 7542 10-1470
Telefax: +49 75 42 10-1953
akademie@stiftung-liebenau.de