





Gesuch zur Teilfinanzierung 2025 und 2026 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Angebot	Kosten für den Kanton Solothurn
	Modul Sprache & Integration 1	495.00
	Modul Sprache & Integration 2	495.00
	Modul Gruppencoaching	190.00
	Modul Praxisbesuch mit Feedback	480.00
Startdatum:		Durchführungsort:
Ang	gaben zur Person und zur Spielgruppe	
Name:		Vorname:
Strasse:		PLZ/Ort:
Telefon:		E-Mail:
Name Spielgruppe:		Adresse Spielgruppe:
PLZ/Ort Spielgruppe:		
Das Ich	Modul muss im 2025 oder 2026 besucht werd	ern bezahlt, nicht der ganze Zertifikatslehrgang. Ien pielgruppe und verpflichte mich die folgenden Bedingungen zu
☐ Ich melde mich online unter www.spielgruppe.ch für das ausgewählte Angebot an.		
	☐ Ich arbeite im Kanton Solothurn als Spielgruppenleiterin oder Mitarbeiterin in einer Kindertagesstätte.	
Or	t und Datum	Unterschrift

Bitte schicken an: IG Spielgruppen Bildung Uster West 24, 8610 Uster

Auskunft: Susanne Anderegg, Tel. 044 822 04 35 oder bildung@spielgruppe.ch