



Bildungsakademie
für Gesundheits- und Sozialberufe
des Kreises Mettmann GmbH

Qualifizierung - Zusätzliche Betreuungskraft nach § 53c SGB XI (in stationären Pflegeeinrichtungen) (ehemals 87b SGB XI)

Zeitnah vor Beginn der Qualifizierung ist ein 1-wöchiges Orientierungspraktikum (40 Stunden) zu absolvieren.

Termine (jeweils von 09:00 - 16:00 Uhr):

11.02. - 01.03.19

Basiskurs (100 Unt.std.) & Aufbaukurs Teil 1 (20 Unt.std.)

04. - 22.03.19: Betreuungspraktikum (80 Zeitstd.) &
Hausarbeit Betreuungsangebot (40 Zeitstd.)

25. - 29.03.19: Aufbaukurs Teil 2 (40 Unt.std.)

Gesamtstundenzahl: 280

Im Betreuungspraktikum wird neben samstags, sonntags und feiertags auch im Schichtbetrieb gearbeitet.

Kosten:
980,00 €

Eine Förderung über z. Bsp. Bildungsscheck / Prämiengutschein ist gegebenenfalls möglich. Bitte beachten Sie die jeweiligen Anforderungen / Bedingungen der verschiedenen Fördermöglichkeiten.

Änderungen / Absagen durch die Bildungsakademie:

Die Bildungsakademie verpflichtet sich zu einer sorgfältigen Planung und Durchführung der Weiterbildung. Falls die Maßnahme wegen einer zu geringen Zahl an Anmeldungen nicht durchgeführt werden kann erhalten Sie die Seminargebühr umgehend zurück.

Rücktritt durch Teilnehmer:

Bei Rücktritt nach verbindlicher Anmeldung wird grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 € erhoben.

Bei einer Abmeldung ab 2 Monate vor Beginn der Weiterbildung werden 50 % der Kursgebühr in Rechnung gestellt.

Bei Absagen ab 2 Wochen vor Beginn oder Nichterscheinen ist die volle Gebühr zu entrichten. Bis zum Seminarbeginn kann ein/e Ersatzteilnehmer/in benannt werden.

Genau wie die Anmeldung muss auch die Abmeldung schriftlich erfolgen.



ANMELDUNG

zur berufsbegleitenden Weiterbildung

**Qualifizierung - Zusätzliche Betreuungskraft nach
§ 53c SGB XI (in stationären Pflegeeinrichtungen)**
(ehemals 87b SGB XI)

vom 11.02.2019 - 29.03.2019

Mit meiner verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die
Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner
Daten mittels EDV unter Beachtung der Datenschutz-
bestimmungen gemäß EU-DSGVO.

Name*
Vorname*
Straße*
PLZ / Wohnort*
Telefon privat:
Telefon dienstlich:
Email:
Rechnungsempfänger:
Diese Angabe ist nur bei
abweichendem Rech-
nungsempfänger erfor-
derlich.

* = Pflichtfeld, alle anderen Angaben sind freiwillig

Die Teilnahmegebühren werden JA
vom Arbeitgeber übernommen NEIN

Förderung wurde beantragt, JA
Originalunterlagen liegen bei NEIN

Ort, Datum:
Unterschrift:

Fax: 02104/1418-22, Email: sekretariat@bildungsakademie-mettmann.de