

--	--	--	--	--	--

Protokoll der Gesamtbeurteilung für das Zertifikat „Qualifizierte Tagespflegeperson“

Maßnahmeträger (Name und Anschrift)

Bitte nur die auszudruckende Zertifikatsadresse eintragen.

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Ansprechperson:

1. Name und Anschrift der geprüften Person

Vorname:

Geboren am:

Name:

Geborene (bei Abweichung):

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Schulabschluss:

Berufsausbildung:

2. Prüfungsdaten

Zeitdauer der Qualifikation/der Kurse (von/bis):

Absolvierte Unterrichtsstunden (Anwesenheit):

Art und Thema der Zwischenauswertung:

Ergebnis:

Art und Thema des Leistungsnachweises:

Ergebnis:

Art und Thema des Kolloquiums:

Ergebnis:

Gesamtergebnis:

Erste Hilfe-Nachweis / beglaubigtes Zeugnis liegt bei: ja ☐ nein ☐ **Übergabetermin** des Zertifikats:

.....
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt (Datum/Unterschrift/Stempel)

Nur vom Bundesverband für Kindertagespflege e. V. auszufüllen

Nach der Qualifizierungs- und Prüfungsordnung für Tagespflegepersonen erteilt der Bundesverband für Kindertagespflege
das Zertifikat „Qualifizierte Tagespflegeperson“.

Berlin, Datum

Unterschrift/Stempel