**Vedr. optagelse på pædagogisk assistentuddannelse**

I forbindelse med udarbejdelsen af en personlig uddannelsesplan, så kræves der dokumentation for relevant erhvervserfaring erhvervet inden for de sidste 4 år, jf. BEK nr. 1642 af 15/12 2015 bilag 1

Der udfyldes et skema pr. arbejdsplads

Udfyldes af ansøger:

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | CPR: |
| Adresse: | By: |
| E-mail: | Telefonnr.: |
| Gennemsnitlig ugentlig arbejdstid: |  |

Følgende spørgsmål bedes besvaret ***af arbejdsgiver*** og vil indgå som en del af skolens realkompetencevurdering til Pædagogisk assistent for ovenstående ansøger:

|  |  |
| --- | --- |
| Arbejdsgiver navn: | Arbejdsgiver telefonnummer: |
| Arbejdsstedets navn: | Medarbejderen er/ var ansat i perioden: |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Beskriv arbejdsplads:*** | ***Sæt kryds:*** |
| **Dagplejen** |  |
| **Daginstitution** |  |
| **Skoleområdet, inkl. SFO** |  |
| **Ungdoms- og fritidsklubber** |  |
| **Dag- og botilbud for mennesker med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ansattes jobfunktion*** | ***Sæt X*** |
| **Pædagogmedhjælper** |  |
| **Kommunal dagplejer** |  |
| **Omsorgsmedhjælper** |  |
| **Ikke-uddannet klubmedarbejder** |  |
| **Legepladsmedarbejder** |  |

**Har den ansatte selvstændigt tilrettelagt pædagogiske opgaver:**

**Ja □ Nej □**

**Hvis ”ja” – giv mindst to eksempler herpå:**

|  |
| --- |
| **1.** |
| **2.** |

**Har den ansatte selvstændigt løst pædagogiske opgaver:**

**Ja □ Nej □**

**Hvis ”ja” – giv mindst to eksempler herpå:**

|  |
| --- |
| **1.** |
| **2.** |

**Har den ansatte indgået i et pædagogisk team:**

**Ja □ Nej □**

**Hvis ”ja” – giv mindst to eksempler herpå:**

|  |
| --- |
| **1.** |
| **2.** |

|  |
| --- |
| **Yderligere kommentarer:** |

Undertegnede arbejdsgiver bekræfter ovenstående. (Dato, underskrift og stempel)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_