

## Anmeldung Lehrgang Arbeitsagogik

Startdatum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Name	_____	Tel. Privat	_____
Vorname	_____	Tel. Mobil	_____
Strasse	_____	E-Mail	_____
PLZ / Ort	_____	Geburtsdatum	_____

### Angaben zur aktuellen Tätigkeit

Funktion	_____	Bereich	_____
Anstellung	_____ %	seit wann?	_____

### Zulassung

zum Lehrgang wird zugelassen wer:

- über ein eidg. Fähigkeitszeugnis, eine gymnasiale Maturität, eine Fachmaturität oder eine gleichwertige Qualifikation verfügt
- und
- mindestens eine halbjährige Tätigkeit mit arbeitsagogischem Inhalt und einem Beschäftigungsgrad von mindestens 60% sowie einer Führungsverantwortung für mindestens drei Mitarbeitende / Klienten nachweisen kann.

Falls die aktuelle Anstellung weniger als ein halbes Jahr zu 60% umfasst, bitten wir Sie, Arbeitszeugnisse aus vorangegangenen Anstellungen beizulegen, um den Nachweis ihrer Tätigkeit im arbeitsagogischen Bereich zu belegen.

Für die Zulassung zur eidgenössischen Berufsprüfung werden zwei Jahre einschlägige Berufserfahrung von 80% bis zum Zeitpunkt der Anmeldung verlangt. Tiefere Stellenprozente werden pro rata angerechnet. [Wegleitung und Prüfungsordnung](#) sind die Grundlagendokumente dazu.

### Angaben zur Schul- und Berufsbildung (bitte Kopie des Ausweises, Zeugnisses und/ oder Diploms beilegen)

Schule / Ausbildungs-Institution	Abschluss als...	von / bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Angaben zur Institution / zum Arbeitgeber

Name	_____		
Strasse	_____	Telefon	_____
PLZ / Ort	_____	E-Mail	_____

- Stellenwechsel während der Ausbildung müssen zwingend schriftlich der Lehrgangsführung mitgeteilt werden. ([lehrgaenge@agogis.ch](mailto:lehrgaenge@agogis.ch))**

### Arbeitsgeberbestätigung (durch den Arbeitgeber auszufüllen)

- Wir bestätigen die Sicherstellung der Freistellung für die Ausbildungszeit.
- Die Weiterbildungskosten sind zwischen Arbeitgeber und Arbeitnehmer verbündlich geklärt.
- Wir bestätigen ebenfalls, dass während der Ausbildung die Möglichkeit für Projektarbeiten besteht und dass eine Praxisbegleitung zur Verfügung steht.
- Die Praxisbegleitung ist verbindlich geregelt.

### Angaben zur Praxisbegleitung

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_ Tel. G \_\_\_\_\_

E- Mail G (persönlich\*) \_\_\_\_\_

\*datenschutzrechtlich benötigen wir eine persönliche Mailadresse. Allgemein zugängliche Mailadressen (z.B. wohngruppe@..) werden für die Registrierung nicht akzeptiert.

### Zahlungsmodalitäten

**Falls Sie beabsichtigen die Berufsprüfung zu absolvieren, muss die Rechnung an die Privatadresse ausgestellt sein, um von den Beiträgen des Bundes ([agogis.ch/Lehrgänge/Kosten-Finanzierung](http://agogis.ch/Lehrgänge/Kosten-Finanzierung)) zu profitieren.**

**Rechnung senden an:**  Institution  Privatadresse  IV-Stelle (Adresse angeben)

\_\_\_\_\_  Die Institution ist Agogis- oder INSOS-Mitglied (wenn zutreffend, bitte ankreuzen).

Der Lehrgang wird in zwei Teilrechnungen vor Start und in der Mitte der Ausbildung in Rechnung gestellt. Pro Teilrechnung sind folgende Anzahl Einzahlungsscheine (monatlich zahlbar) möglich:

1  2  3  6

**Befinden Sie sich in einer finanziell herausfordernden Situation kann eine Schulgeldreduktion über den Ausbildungsfonds Agogis beantragt werden.**

Allgemeine Geschäftsbedingungen von Agogis [AGB](#)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemachten Angaben und alle vermerkten Dokumente gelesen zu haben.

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Sozialberufe.  
Praxisnah.

# agogis

Ort / Datum

Unterschrift Teilnehmende / Teilnehmender

---

Agogis behält sich vor, die Preise anzupassen und verpflichtet sich, die Teilnehmenden gegebenenfalls zu informieren.

Bitte senden Sie die Unterlagen an folgende Adresse:

**Agogis, Pelikanstrasse 18, 8001 Zürich oder an [info@agogis.ch](mailto:info@agogis.ch)**

Nach Zulassung Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Bestätigung. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.

Die Beantwortung der nachfolgenden Fragen ist freiwillig. Die Angaben helfen uns, unser Angebot stetig zu verbessern. Ihre persönlichen Daten werden gemäss den Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Wie wurden Sie auf Agogis aufmerksam?

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Freunde oder Bekannte
- Arbeitgebende
- Agogis-Webseite
- Agogis-Newsletter
- Agogis-Mitarbeitende
- Google-Suche
- Internet andere
- Beratung CAMINO
- Broschüre/Flyer
- Messe
- Andere

Wie hatten Sie mit Agogis das erste Mal Kontakt?

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Telefonisch
- Webseite
- E-Mail
- Kontaktformular CAMINO
- Beratung CAMINO
- Persönlich an Standorten
- Schriftlich
- Andere

Wenn Sie eine Aus- oder Weiterbildung in Betracht ziehen, wie wichtig sind Ihnen folgende Eigenschaften?

Zutreffendes bitte ankreuzen

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsstätte wurde mir empfohlen | <input type="checkbox"/> Praxisnähe der Aus- bzw. Weiterbildung                  |
| <input type="checkbox"/> Kurze Ausbildungsdauer                | <input type="checkbox"/> Gute Erreichbarkeit der Schulungsräume, Anbindung an ÖV |
| <input type="checkbox"/> Tiefe Ausbildungskosten               | <input type="checkbox"/> Gute Infrastruktur                                      |
| <input type="checkbox"/> Reputation der Ausbildungsstätte      | <input type="checkbox"/> eduQua-Zertifizierung                                   |
| <input type="checkbox"/> Kompetente Dozierende                 | <input type="checkbox"/> Andere  |
| <input type="checkbox"/> Zulassungskriterien                   |  |
| <input type="checkbox"/> Aufbau der Aus- bzw. Weiterbildung    |  |

Ich wünsche regelmässig informiert zu werden und melde mich für den Agogis-Newsletter an.