

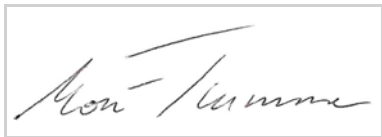
Inhaber des Mobilitätsnachweises

- | | | |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1 NACHNAME(N) * | 2 VORNAME(N) * | 3 ADRESSE |
| Sommer | Michaela | Europaplatz 99
1150 Wien |
| 4 GEBURTSDATUM | 5 STAATSANGEHÖRIGKEIT | |
| 01 05 2001 | Österreich | |
| TT MM JJJJ | | |


Ausstellende Organisation

- | | | |
|-------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| 6 BEZEICHNUNG DER ORGANISATION * | 7 NACHWEIS-NUMMER * | 8 AUSSTELLUNGSDATUM * |
| Bundesbildungsanstalt für
Elementarpädagogik | AT/2005/100527/ES/00 | 01 06 2017 |
| | | TT MM JJJJ |

Entsendeorganisation

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 BEZEICHNUNG UND ADRESSE * | 10 STEMPEL UND/ODER
UNTERSCHRIFT |
| Bundesbildungsanstalt für Elementarpädagogik
Sonderpädagogik
Hauptplatz 99
1110 Wien
Österreich |  |
| 11 NACHNAME(N) UND VORNAME(N) DER BEZUGSPERSON/DES MENTORS * | 12 TELEFON |
| Monika Tummer | 0043 699-400 70 07 |
| 13 TITEL/STELLUNG | 14 E-MAIL |
| Lehrerin | tummer@bafep-simmering.at |

Gastorganisation

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 BEZEICHNUNG UND ADRESSE * | 16 STEMPEL UND/ODER
UNTERSCHRIFT |
| Federación por los Niños
La Playa 110B
08200 Sabadell, Barcelona
Spanien |  |
| 17 NACHNAME(N) UND VORNAME(N) DER BEZUGSPERSON/DES MENTORS * | 18 TELEFON |
| Francisca de las Nieves | 0034 93-123 45 67 |
| 19 TITEL/STELLUNG | 20 E-MAIL |
| Kindergruppenleiterin | delasnieves@hotmail.es |

* Die mit einem Sternchen versehenen Rubriken sind unbedingt auszufüllen.

Beschreibung der Mobilitätsinitiative

21 ZIEL DER MOBILITÄTSINITIATIVE *

Erwerb von Zusatzqualifikationen zur Betreuung von Kindern mit besonderen Bedürfnissen, Kennen lernen unterschiedlicher Arbeits- und Ausbildungsmethoden

22 BILDUNGS- ODER AUSBILDUNGSINITIATIVE, IN DEREN RAHMEN DIE MOBILITÄTSINITIATIVE ABSOLVIERT WURDE

vierwöchiges Praktikum im Rahmen der Ausbildung zur Elementarpädagogin

23 BETEILIGTES GEMEINSCHAFTS- ODER MOBILITÄTSPROGRAMM

Erasmus+ Berufsbildung

DAUER DER MOBILITÄTSINITIATIVE

24 VON *
TT MM JJJJ

25 BIS *
TT MM JJJJ

Erworbene Fähigkeiten im Rahmen der Mobilitätsinitiative

26A AUSGEFÜHRTE TÄTIGKEITEN/AUFGABEN *

Beobachtung, Dokumentation und Analyse des Erziehungsgeschehens im Kindergarten; an die Situation angepasste spontane Unterstützung der Kindergruppenleiterinnen; Planung, Durchführung und Evaluierung konkreter Angebote im Kindergarten; schriftliche Protokolle

27A BERUFLICHE FÄHIGKEITEN

Kennen lernen neuer Modelle der Kinderbetreuung, insbesondere im Bereich der Sonderpädagogik; Erstellung eines pädagogisch-didaktischen Planung, eigenständige Erarbeitung eines Beobachtungsleitfadens

28A SPRACHKENNTNISSE

Spanisch: Verbesserung der selbständigen Sprachverwendung (B1), Erweiterung des Fachvokabulars (etwa durch eine Präsentation des österreichischen Ausbildungssystems in spanischer Sprache); Katalanisch: Aneignung von Grundkenntnissen für die Alltagskommunikation (A1-A2)

29A DIGITALE KOMPETENZ

Aufbereitung der Projektdokumentation unter Anwendung elektronischer Medien (PowerPoint, Webseitengestaltung) mit spanischer Tastatur

30A ORGANISATIONS- UND FÜHRUNGSTALENT

Mitarbeit bei der Organisation eines Elternabends, Erstellen von Wochenplänen, Einhebung und Verrechnung von Essensbeiträgen (Buchführung)

31A KOMMUNIKATIVE FÄHIGKEITEN

Weiterentwicklung der eigenen Selbständigkeit und Flexibilität, Akzeptieren unterschiedlicher Formen der Kinderbetreuung und -erziehung, Persönlichkeitsentwicklung hin zu mehr Selbstbewusstsein und Sicherheit im Umgang mit Kindern

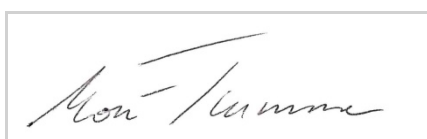
32A SONSTIGE FÄHIGKEITEN

Kochkenntnisse (Anfängerkurs „Küche und Keller Kataloniens“)

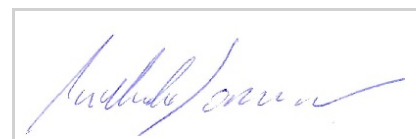
33A DATUM *

TT MM JJJJ

34A UNTERSCHRIFT DER BEZUGSPERSON BZW. DES MENTORS *



35A UNTERSCHRIFT DES INHABERS



* Die mit einem Sternchen versehenen Rubriken sind unbedingt auszufüllen.