

Arbejdsgivererklæring vedrørende godskrivning i forhold til Pædagogisk assistentuddannelse

En af dine nuværende eller tidligere medarbejdere har søgt ind på pædagogisk assistentuddannelse på Social- og Sundhedsskolen Fyn.
Erhvervsuddannelse for voksne

Medarbejderens navn: _____

Medarbejderens fødselsdato: _____

Vi beder dig afkrydse i nedenstående skema hvor mange uger/måneder medarbejderen har haft pædagogisk arbejde hos jer og på hvilket timeantal - inden for de sidste 4 år (2012-2016 incl.)
Samtidig beder vi dig angive om medarbejderen har indgået i dagligdagen på lige fod med andre ansatte og i den forbindelse afkrydse de nederste tre linjer. På forhånd tak

Medarbejderen har været ansat som	Fra dato	Til dato	Antal uger m. 8-24 t/uge	Antal uger m. over 24 t/uge
Pædagogmedhjælper				
Kommunal dagplejer				
Omsorgsmedhjælper				
Ikke-uddannet klubmedarbejder				
Legepladsmedarbejder				
Medarbejderen har erfaring inden for følgende arbejdsområder				Sæt X
Dagplejen				
Daginstitution				
Skoleområdet, incl. SFO				
Ungdoms- eller fritidsklub				
Dag- og botilbud for mennesker med fysisk funktionsnedsættelse				
Dag- og botilbud for mennesker med psykisk funktionsnedsættelse				
Medarbejderen har				Sæt X
Selvstændigt tilrettelagt pædagogiske opgaver				
Selvstændigt løst pædagogiske opgaver				
Indgået i et pædagogisk team				

Underskrift leder

Dato

Institutionens stempel: