



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de l'enfance et de la jeunesse SEJ  
Jugendamt JA

Bd de Pérolles 24, Postfach, 1701 Freiburg

T +41 26 305 15 30

[www.fr.ch/ja](http://www.fr.ch/ja)

## Gesuch um Beteiligung an Aus- und Weiterbildungskosten des Erziehungspersonals in Betreuungseinrichtungen

gemäss Gesetz vom 9. Juni 2011 über die familienergänzenden Tagesbetreuungseinrichtungen (FBG) und auf dem Reglement vom 27. September 2011 über die familienergänzenden Tagesbetreuungseinrichtungen (FBR).

GESUCHSTELLENDEN BETREUUNGSEINRICHTUNG			
Name			
Adresse			
PLZ/Ort			
Name/Vorname der/des Verantwortlichen der Einrichtung			
Tel.		E-Mail	
Name/Vorname der für das Dossier zuständigen Fachperson für Kinderschutz des JA			

ANGABEN FÜR DIE ÜBERWEISUNG	
Kontoinhaber	
Kontonummer	
Name der Bank/Post	
PLZ/Ort	
IBAN - Clearing	

AUS-/WEITERBILDUNGSABSOLVENT/IN			
Name und Vorname			
Adresse			
PLZ/Ort			
Tel.		E-Mail	
Funktion in der Einrichtung			
Anstellung seit		Anstellung bis (wenn befristet)	

- ⇒ Wenn mehrere Personen die gleiche Aus-/Weiterbildung absolvieren, bitte eine Liste beilegen, die die oben aufgeführten Angaben aller Teilnehmenden beinhaltet.

Formular Stand 18.05.2026

ANGABEN ZUR AUS-/WEITERBILDUNG	
Erteilt durch (Name und Adresse der Schule oder des Instituts)	
Name der Aus-/Weiterbildung/Kursbezeichnung	
Kursdatum/-daten	Gesamtkosten (Belege beilegen)

Mit ihrer Unterschrift bestätigen die oben aufgeführten Personen, dass sie die Rückzahlungsmodalitäten gemäss Richtlinie vom 01.01.2016 für die Beteiligung an Aus- und Weiterbildungskosten des Erziehungspersonals in Betreuungseinrichtungen kennen und diese akzeptieren.

Aus-/Weiterbildungsabsolvent/in  
Unterschrift:

Verantwortliche/r der Einrichtung  
Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Absolvieren mehrere Personen dieselbe Ausbildung, muss jede einzeln unterschreiben

**Obligatorische Anhänge:**

- Rechnung/Belege
- Kursbeschreibung (Broschüre o.ä.)
- Bestätigung der absolvierten und abgeschlossenen Aus-/Weiterbildung



**Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an: [sej\\_sma@fr.ch](mailto:sej_sma@fr.ch)**

**VOM JA AUSZUFÜLLEN**

JA/SMA	
genehmigt	<input type="checkbox"/>
abgelehnt	<input type="checkbox"/>

Gründe gemäss Richtlinie	
Weiteres Vorgehen	

Datum	
Visum	

JA/Buchhaltung	
genehmigter Betrag	
üm FinV	
zurück an SMA i. O.	
Visum	