



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

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

Bd de Péroles 24, Postfach, 1701 Freiburg
T +41 26 305 15 30
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).

GESUCHSTELLENDE 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.

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
- Kursbeschrieb (Broschüre o.ä.)
- Bestätigung der absolvierten und abgeschlossenen Aus-/Weiterbildung



**Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an: JA, Sektor familienexterne
Betreuung, Postfach, 1701 Freiburg**

VOM JA AUSZUFÜLLEN

JA/SMA		JA/Buchhaltung	
genehmigt	<input type="checkbox"/>	genehmigter Betrag	
abgelehnt	<input type="checkbox"/>	üm FinV	
Gründe gemäß Richtlinie		zurück an SMA i. O.	
Weiteres Vorgehen		Visum	
Datum			
Visum			