Einstellungsnachweis (Fachberatung mit dem Schwerpunkt Sprache)

Hiermit bestätigen wir, dass		
Vorname	Nachname	
ab dem: Beginn der	Tätigkeit im Programm	
	ahmen des Landesprogramm "S sozialversicherungspflichtig bes	Sprach-Kitas" als zusätzliche Fachberatung mit schäftigt ist.
Beschäftigungs	umfang im Programm beträgt mir	ndestens 19,5 Wochenstunden.
 Begleitung der zus inhouse mit dem Z Qualifizierung der feldern des Prograxionsphasen sowie Förderung von Tea Unterstützung der Zusammenarbeit r Organisation des A 	iel, die Qualität der Einrichtung z Tandems aus zusätzlichen Facl mms unter Berücksichtigung der e die Koordination von externen F amfortbildungsprozessen Einrichtung bei der Konzeptent nit Familien und inklusive Bildung	che Bildung, Kita-Leitungen und der Kita-Teams u erhöhen, nkräften und Kita-Leitungen zu den Handlungs-s Wechselspiels von Theorie, Praxis- und Refle-Fortbildungen/Qualifizierungen, wicklung in den Bereichen sprachliche Bildung, d, n Fachkräften in den Einrichtungen des Verbun-
Datum:		
Unterschrift/Stempel des gers der Einrichtung	Trä-	Unterschrift der zuständigen Fachkraft
Unterschrift in Druckbuchstaben		Unterschrift in Druckbuchstaben