Beschäftigungsnachweis 2023/2024
(Fachberatung)

Hiermit bestätigen wir, dass

_____	_____	_____
Herr/Frau	Vorname	Nachname

im Jahre 2023/2024 in der Zeit vom _____ bis _____
Beginn der Tätigkeit — Ende der Tätigkeit

bei unserem Träger im Rahmen des Landesprogramm Sprach-Kitas als zusätzliche Fachberatung mit dem Schwerpunkt Sprache sozialversicherungspflichtig beschäftigt war.

☐ Der Beschäftigungsumfang im Programm betrug mindestens 19,5 Wochenstunden.

Lagen im o.a. Zeitraum nachfolgende Sachverhalte vor?

a)	Erkrankung der Fachberatung mit dem Schwerpunkt Sprache mit Lohnfortzahlung durch Dritte (in der Regel ab der 7. Krankheitswoche)	☐ Ja	☐ Nein
b)	Beschäftigungsverbot/Mutterschutz	☐ Ja	☐ Nein
c)	unbezahlter Urlaub	☐ Ja	☐ Nein

Auflistung der Zeiträume (a bis c) – Zeiten ohne Anspruch auf die Förderung:

Aufgaben der zusätzlichen Fachberatungsstelle waren insbesondere:

- Begleitung der zusätzlichen Fachkräfte für sprachliche Bildung, Kita-Leitungen und der Kita-Teams inhouse mit dem Ziel, die Qualität der Einrichtung zu erhöhen,
- Qualifizierung der Tandems aus zusätzlichen Fachkräften und Kita-Leitungen zu den Handlungsfeldern des Programms unter Berücksichtigung des Wechselspiels von Theorie, Praxis- und Reflexionsphasen sowie die Koordination von externen Fortbildungen/Qualifizierungen,
- Förderung von Teamfortbildungsprozessen,
- Unterstützung der Einrichtung bei der Konzeptentwicklung in den Bereichen sprachliche Bildung, Zusammenarbeit mit Familien und inklusive Bildung,
- Organisation des Austausches mit den zusätzlichen Fachkräften in den Einrichtungen des Verbundes und Mittlerfunktion zwischen verschiedenen anderen Akteuren.

Datum: _____

Unterschrift/Stempel des Trägers der Einrichtung	Unterschrift der zuständigen Fachberatung
Unterschrift in Druckbuchstaben	Unterschrift in Druckbuchstaben

Daten löschen **Speichern**