

## „Gutschein Zeit für Anleitung Hort“ (2. HJ 2025)

Der Antrag ist **vollständig auszufüllen, original unterschrieben bis zum 31.10.25** einzusenden an:  
**Paritätisches Bildungswerk LV Brandenburg e.V., Stephensonstraße 24-26, 14482 Potsdam**

Im Rahmen der praktischen Ausbildung sozialpädagogischer Fachkräfte am Lernort Praxis bzw. als Praxisstellen beantragt

der Träger

  

Name und Adresse

für den Einsatz von

 geb. am 

Vorname und Name der in Ausbildung/Qualifizierung befindlichen Person

im Hort

  

Name und Adresse / **Kopie des Bescheides über die erteilte und aktuell bestehende Betriebserlaubnis beifügen**

diesen „Gutschein Zeit für Anleitung Hort“ für die **Anleitung und Qualifizierung am Lern- und Ausbildungsort Praxis durch Sicherstellung von zusätzlichen zeitlichen Ressourcen.**

Die Mittel dienen der Verbesserung der Personalausstattung der Kindertageseinrichtung um **drei Stunden pro Woche**, die im Rahmen des Landesprogramms „Zeit für Anleitung Hort“ der Ausbildung und Anleitung zugutekommt.

Die in Ausbildung /Qualifizierung befindliche Person nimmt teil an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- einer tätigkeitsbegleitenden Fachschulausbildung zum Erzieher/ zur Erzieherin
- einem Studium der Kindheitspädagogik bzw. einem Studium an der FHP oder HCH mit dem Studienschwerpunkt Elementarpädagogik und berufspraktischer Tätigkeit in Einrichtungen der Kindertagesbetreuung.
- einem praxisintegrierten Bachelor-Studiengang der Erziehung, und Bildung in der Kindheit an einer Hochschule des Landes Brandenburg,
- der zweijährigen Tätigkeitsbegleitenden Qualifizierung zur Erzieherin/zum Erzieher für den Bereich der stationären und teilstationären Hilfen zur Erziehung im Land Brandenburg („TBQ/Profis für die Praxis“),
- einer Qualifizierung über 300 h gemäß § 7 Abs. 5 KitaPersV, Ergänzungskraft nach § 12 KitaPersV teil.



**Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers bzw. des/r gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

**Unterschrift der in Ausbildung/Qualifizierung befindlichen Person**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Unterschrift der Praxisanleiter/in bzw. Mentor/in**

Hiermit wird bestätigt, dass der entsprechende Umfang der Praxisanleitungszeit in dem der Beantragung des „Gutscheins Zeit für Anleitung Hort“ vorausgegangenem Zeitraum umgesetzt wurde bzw. in dem verbleibenden Zeitraum bis 31. Dezember 2025 umgesetzt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bestätigung des Trägers bei der Beantragung für Ergänzungskräfte während der Absolvierung von 300 h Qualifizierung gemäß § 7 Abs. 5 KitaPersV:**

Hiermit wird bestätigt, dass die unten benannte Person im Qualifizierungszeitraum von: (Beginn der Ausbildung TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_ bis (voraus. Ende TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_ gemäß § 7 Abs. 5 KitaPersV qualifiziert wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und **Originalunterschrift** des Trägers  
/unterschriftsberechtigte/r Trägervertreter/in

**Name der/des zu Qualifizierenden:**

\_\_\_\_\_