

Gutschein für das Jahr 2025 / 2. Hj

Der Gutschein ist **vollständig auszufüllen** und **original unterschrieben** bis zum **31.10.2025** einzusenden an: **Berliner Institut für Frühpädagogik e. V. (Biff), Mainzer Straße 23, 10247 Berlin, 030/74735868.**

Im Auftrag des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg erhält
der Träger

Name und Adresse

für den Einsatz von

_____ geb. am _____
Vorname Name der/des zu Qualifizierenden (Auszubildende/r/ Beschäftigte/r/Studierende/r)

in der Kindertageseinrichtung

Name und Adresse

diesen Gutschein für die **Qualifizierung am Ausbildungsort Praxis.**

Die Mittel dienen der Verbesserung der Personalausstattung der Kindertageseinrichtung um **drei Stunden pro Woche**, die im Rahmen der Umsetzung des KiQTG des Bundes der Ausbildung und Anleitung zu Gute kommt.

Die/der zu Qualifizierende nimmt teil an bzw. ist eingesetzt als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ einer tätigkeitsbegleitenden Fachschulausbildung zum Erzieher/ zur Erzieherin
- ☐ einem Studium der Kindheitspädagogik bzw. einem Studium an der HCH mit dem Studienschwerpunkt Elementarpädagogik und berufspraktischer Tätigkeit in Einrichtungen der Kindertagesbetreuung.
- ☐ einer zweijährigen tätigkeitsbegleitenden Qualifizierung zum Erzieher / zur Erzieherin für den Bereich Kindertagesbetreuung im Land Brandenburg („TBQ/Profis für die Praxis“)
- ☐ einer Qualifizierung über 300 h gemäß § 7 Abs. 5 KitaPersV, Ergänzungskraft nach § 12 KitaPersV teil.

Anzahl der Qualifizierungsmonate im Halbjahr (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Monatsbetrag
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	333,00 € (3 Stunden Anleitungszeit)

Bestätigung der Fachschule/des Bildungsträgers/der Hochschule:

Hiermit wird bestätigt, dass die oben benannte Person im Ausbildungs-/Qualifizierungszeitraum von: (Beginn der Ausbildung TT/MM/JJ) _____ bis (voraus. Ende TT/MM/JJ) _____ von der Fachschule/dem Bildungsträger qualifiziert wird.

Ort, Datum

Stempel und **Unterschrift** der Fachschule/
des Bildungsträgers/der Hochschule

Diese Bestätigung entfällt, wenn der Gutschein im Rahmen der individuellen Bildungsplanung, bei voll angerechneten profilergänzenden Kräften oder für Ergänzungskräfte im Rahmen ihrer Qualifizierung gemäß § 7 Abs. 5 KitaPersV beantragt wird. Bitte senden Sie in den ersten beiden Fällen eine Kopie des Bescheids der Obersten Landesjugendbehörde (MBJS) mit. Für Ergänzungskräfte, für die ein Gutschein im Rahmen einer Qualifizierung gemäß § 7 Abs. 5 KitaPersV beantragt wird, wird eine ausdrückliche Bestätigung des Trägers auf Seite 3 benötigt, dass eine Antragsberechtigung vorliegt.

Name der/des zu Qualifizierenden:

Ansprechperson beim Träger:

Vorname Name

E-Mail

Telefon

Kontoverbindung des Trägers:

DE |
IBAN

BIC

Bank

Mit dem Einlösen dieses Gutscheins verpflichtet sich der Träger, über die Personalausstattung gem. § 10 (1) KitaG und § 2, § 4 Abs. 2 und 3, § 5 und § 15 KitaPersV hinaus mindestens drei Arbeitsstunden pro Woche zusätzlich für die Qualifizierung am Ausbildungsort Praxis zur Verfügung zu stellen, mit dafür geeignetem Personal (Praxisanleitung) im Dienstplan abzusichern und eine **Anleitungskonzeption** auf der Basis der „Standards für die Fachkräftequalifizierung am Lernort Praxis“ (www.kokib.de) zu entwickeln.

Der Gutschein darf nur dann eingereicht werden, wenn die/der zu Qualifizierende noch in der Qualifizierungsphase in der Einrichtung beschäftigt ist. Unvollständig oder falsch ausgefüllte Gutscheine können nicht bearbeitet werden! Bei Beendigung der Tätigkeit der/des zu Qualifizierenden beim Träger ist der Gutschein anteilig zurück zu zahlen. Dazu wenden Sie sich bitte an das BlFF.

Zu Art, Umfang und Zweck der Verarbeitung von personenbezogenen Daten siehe Datenschutzerklärung unter <https://biff.eu/datenschutz>.

Originalunterschrift der nach den gesetzlichen Bestimmungen/Statuten des Trägers zur Vertretung berechtigten Person/en:

Ort, Datum

Unterschrift

Originalunterschrift der/des zu Qualifizierenden

Ort, Datum

Unterschrift

Originalunterschrift der Praxisanleitung(en)

Hiermit wird bestätigt, dass der entsprechende Umfang der Anleitungszeit für den der Einlösung des Gutscheins vorausgegangen Zeitraum umgesetzt wurde bzw. für die restliche Geltungsdauer des Gutscheins umgesetzt wird.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Name der/des zu Qualifizierenden:

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 **Unterschrift** des Trägers /
unterschriftsberechtigte/r Trägervertreter/in