

Gutschein für das Jahr 2024 / 2. HJ

der Gutschein ist **vollständig auszufüllen** und original unterschrieben einzusenden an:
Berliner Institut für Frühpädagogik e. V. (BIF), 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

Diese Einrichtung betreut ausschließlich Hortkinder:

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 Gute-KiTa-Gesetzes des Bundes und des Landesprogramms „Zeit für Anleitung“ 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.

Übergangsweise:

- einer individuellen Bildungsplanung zur Erreichung gleichartiger und gleichwertiger Qualifikationen mit Bescheid, basierend auf § 10 Abs. 3 KitaPersV – Fassung bis 29.10.2023.
- als vormals voll angerechnete profilergänzende Kraft gem. § 10 Abs. 4 Satz 2 KitaPersV - Fassung bis 29.10.2023 und weniger als 12 Monate beschäftigt.

Anzahl der Qualifizierungsmonate im Halbjahr (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Monatsbetrag
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 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.

Originalunterschrift der Praxisanleitung(en)

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

Ort, Datum

Originalunterschrift(en)

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:
