**Anweisung zur Berechnung Integration,  
Begleitende Hilfe und Sprachförderung**

**Angaben durch Arbeitgeber**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kirchengemeinde: |  | |
| Einrichtung (u.a. KiTa, DS) |  | Kita-GF |

**Persönliche Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Keine Anstellungsvoraussetzung Kirchenmitgliedschaft nötig! | |

**Angaben aus Bewilligungsbescheid**

|  |  |
| --- | --- |
| Betreuung ab: |  |
| Einstellung zur: | Integration  Begleitende Hilfe  Sprachförderung |
| Name des Kindes: |  |
| Geb.-Datum des Kindes: |  |
| Bewilligung Befristung bis: |  |
| Einsatzort/Haushaltsstelle |  |

**Angaben zur Ausbildung und Einstellung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsabschluss: | Erzieher/in  Kinderpfleger/in | ohne Fachausbildung  Weitere Ausbildungsberufe nach §7 KiTaG |
| Einstellung als: | Kindergartenleitung | |
|  | pädagogische Fachkraft mit Leitungsbefugnis | |
|  | pädagogische Fachkraft ohne Leitungsbefugnis | |
|  | Zusatzkraft ohne Fachqualifikation | |

**Bisherige Beschäftigungen zur Stufenermittlung**

Den Beschäftigungsverlauf bitte lückenlos und **tagesgenau** angeben. (z.B. 01/12/2018)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von |  | bis |  |
| Arbeitgeber |  | Tätigkeit |  |
| von |  | bis |  |
| Arbeitgeber |  | Tätigkeit |  |
| von |  | bis |  |
| Arbeitgeber |  | Tätigkeit |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von |  | bis |  |
| Arbeitgeber |  | Tätigkeit |  |
| von |  | bis |  |
| Arbeitgeber |  | Tätigkeit |  |
| von |  | bis |  |
| Arbeitgeber |  | Tätigkeit |  |

**Elternzeitangabe zur Stufenermittlung**

Die Elternzeit bitte lückenlos und **tagesgenau** angeben. (z.B. 01/12/2018)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von |  | bis |  |
| von |  | bis |  |
| von |  | bis |  |

**Angaben durch das VSA**

|  |  |
| --- | --- |
| Errechnetes Stunden-Deputat |  |
| Eingruppierung: | Stufe       Erfahrungsmonate |

Bewilligungsbescheid an Frau Schönbeck / VSA

Zustimmung MAV liegt vor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum, Ort |  | Unterschrift Anordnungsberechtigter |

Bemerkung: