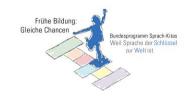
Beschäftigungsnachweis 2019

(Fachkraft)

Dok.- Nr. gemäß Zuwendungsbescheid

Hiermit bestätigen wir, dass



Herr / Frau	Vorname		Nachname	
im Jahr 2019 in der Zeit vom			bis	
		Beginn der Tätigkeit im Programm		Ende der Tätigkeit im Programm bzw. 31.12.201

in unserer Einrichtung im Rahmen des Bundesprogramms "Sprach-Kitas: Weil Sprache der Schlüssel zur Welt ist" als zusätzliche, im Handlungsfeld Sprache qualifizierte, Fachkraft sozialversicherungspflichtig beschäftigt war.

Die Eingruppierung der Fachkraft erfolgte in bzw. analog TVöD S8b.

Der Beschäftigungsumfang im Programm betrug mindestens 19,5 Wochenstunden.

Lagen im o.a. Zeitraum nachfolgende Sachverhalte vor?

a)	Erkrankung der Fachkraft mit Lohnfortzahlung durch Dri	tte	
	(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:

Zentrale Aufgabe der Fachkraft war es, ihre Kompetenzen an das Einrichtungsteam weiterzugeben, ein Modell guter Praxis zu sein und für eine nachhaltige Implementierung zu sorgen. Dies beinhaltete die Beratung, Begleitung und fachliche Unterstützung der Kita-Teams für die alltagsintegrierte sprachliche Bildungsarbeit, bei der Weiterentwicklung der Zusammenarbeit mit den Familien sowie der inklusiven Bildung.

Zusammenarbeit mit den Familien sowie der inklusiven	9
Datum:	
Unterschrift / Stempel des Trägers der Einrichtung	Unterschrift der zusätzlichen Fachkraf