Senatsverwaltung für Bildung,
Jugend und Familie

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie
Bernhard-Weiß-Str. 6 • 10178 Berlin

ANTRAG PER POST EINREICHEN

Antrag auf Anrechnung einer Person als Native Speaker im Rahmen einer bilingualen Konzeption

Träger

Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail Bearbeiter/in: _____

Name Bearbeiter/in: _____

Einrichtung

Name: _____

8-stellige Einrichtungsnummer: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bezugssprache: _____

Einrichtung bilingual seit (Datum): _____

Angaben zur anzurechnenden Person:

Vor- und Zuname: _____

Datum der Einstellung: _____

Geburtsdatum: _____

Wochenarbeitszeit in Stunden: _____

Laufende Personalnummer (ISBJ): _____

☐ Es wird trägerseitig versichert, dass die Person in der konzeptionell verankerten Bezugssprache mindestens das Sprachniveau C1 vorweisen kann.

Die Person verfügt über einen deutschen Schul-, Berufs- oder Studienabschluss

☐ ja (Nachweis über entsprechenden Abschluss ist mit einzureichen)

☐ nein

☐ Die Person verfügt über das Deutsche Sprachniveau B2 (TELC-, Goethe-, TestDAF- oder DSH-Zertifikat). Der Nachweis ist beizufügen

☐ Die Person verfügt über das Deutsche Sprachniveau B1 (TELC-, Goethe-, TestDAF- oder DSH-Zertifikat). Der Nachweis und eine Anmeldung zum berufsbegleitenden Sprachkurs sind beizufügen.

☐ Einrichtungswechsel innerhalb des Trägers zum: _____

alte Einrichtungs- und Vorgangsnummer: _____

weitere beizufügende Unterlagen:

☐ Identifikationsnachweis (Kopie Personalausweis oder Reisepass mit Kopie Meldebescheinigung)

☐ aktueller Lebenslauf

☐ die Personaldaten sind aktuell und wahrheitsgetreu im ISBJ eingetragen

☐ die anzumeldende Person ist bereits als anderes nicht-pädagogisches Personal im ISBJ eingetragen

☐ Hiermit wird bestätigt, dass dem Träger ein aktuelles polizeiliches Führungszeugnis nach § 30a BZRG vorliegt.

Wichtiger Hinweis: Bitte achten Sie auf die beizufügenden Unterlagen. Unvollständige Anmeldungen werden zurückgesendet.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel des Trägers

Von der Kita-Aufsicht durchzuführende Prüfung der Voraussetzungen für die Anrechnung der beantragten Wochenarbeitszeit:

Durch V D 23 auszufüllen:

☐ Sprachauflage B2 ☐ keine Fortbildungsauflage

☐ Fortbildungsauflage Grundkurs ☐ Träger-E-Mail versandt am: _____

☐ Fortbildungsauflage Grundkurs+

Der Antrag ist entsprechend den trägerseitigen Voraussetzungen genehmigungsfähig:

☐ ja ☐ nein

_____

Datum / Stellenzeichen / Unterschrift

Vermerk V D 230 / V D 232:

☐ Anrechnung genehmigt ab: _____ ☐ Anrechnung abgelehnt am: _____

☐ Anrechnung genehmigt bis: _____ ☐ Träger-E-Mail versandt am: _____

_____

Datum / Stellenzeichen / Unterschrift