

## Gutschein für das Jahr 2024 / 1. HJ

der Gutschein ist **vollständig auszufüllen** und original unterschrieben 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

**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<br>(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:**  
\_\_\_\_\_