Sprachförderung   
gem. der Vereinbarung nach Art. 15a B-VG über die Elementarpädagogik

Arbeitsdokumentation / Abrechnungsformular

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fördernummer** | **F.**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Kinderbetreuungsjahr** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kindergarten/Kinderkrippe** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Fördernehmer / Erhalter** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

* **Einsatz der Multiplikatorin im KBJ:** (unterjährige Personenänderungen sind anzugeben)

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Multiplikatorin** | **Tätigkeitszeitraum  (in Monaten)** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

* **BESK (DaZ) Kompakt – Schulungen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name päd. Fachkraft** | **Datum 1. Schulung \*** | **Datum 2. Schulung \*** | **Datum 3. Schulung \*** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

**\* Teilnahmebestätigungen sind jeweils anzuschließen**

* **Hochschullehrgang „Frühe sprachliche Förderung“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name päd. Fachkraft** | **Datum Abschlusszertifikat\*** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

**\* Abschlusszertifikate sind jeweils anzuschließen**

* **Supervision:**

Eine Supervision hat durch qualifiziertes Personal stattgefunden

ja**\***  nein

Stundenausmaß der Supervision:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **Stunden**

Bitte wählen Sie hier die passende Rubrik zum Themenbereich der Supervision aus (Mehrfachangaben sind möglich)

|  |  |
| --- | --- |
| Kommunikation und Sprache |  |
| Team- und Organisationsentwicklung |  |
| Berufliche Handlungssicherheit |  |
| Gestaltung kooperativer Beziehungen |  |

**\* Rechnung über Supervisionsleistung ist anzuschließen**

* **Qualifikation für die frühe sprachliche Förderung:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualifikation** | **Anzahl der Pädagogischen Fachkräfte** |
| HSLG „Frühe sprachliche Förderung“ | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 10 Jahre Berufserfahrung in der Sprachförderung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| HSLG „Frühe sprachliche Förderung“ wird ehestmöglich nachgeholt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Die Verwendung des BESK (DaZ) Kompakt wird bestätigt

Anzahl der Kinder mit Sprachförderbedarf des vorangegangenen Kinderbetreuungsjahres gem. BESK   
(DaZ) Kompakt (RZ2): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **Kinder**

**ZUSÄTZLICHER PERSONALEINSATZ „SPRACHFÖRDERUNG“:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Ausbildung** | **Wochenstunden „Sprachförderung“** | **Einsatzzeitraum\*** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

\* in dem der zusätzliche Personalaufwand tatsächlich gegeben war (Abgleich KIBET Öffnungs-/Schließzeiten); Schließzeiten im Sommer sind jedenfalls in Abzug zu bringen.

Datum: 27.05.2024   
 Unterschrift Fördernehmer /Erhalter

…………………………………………  
 (vertretungsbefugten Organ)

Anlagen:

* Teilnahmebestätigungen BESK (DaZ) KOMPAKT Schulungen (Kopie)
* Abschlusszertifikate Hochschullehrgang „Frühe sprachliche Förderung“ (Kopie)
* Rechnung Supervisionsleistung (Kopie)
* **Jahreslohnkontoblätter des zusätzlich eingesetzten Personals im angeführten Zeitraum**

Einbringung:

* Die vollständig befüllte und unterfertigte Arbeitsdokumentation/Abrechnungsformular samt allen notwendigen Anlagen können mittels Nachreichungslink (siehe Zusageschreiben) hochgeladen werden.
* Ansonsten kann das Abrechnungskonvolut auch an die Abteilung Elementarbildung und allgemeines Bildungswesen per E-Mail eingebracht werden: [elementar.bildung@tirol.gv.at](mailto:elementar.bildung@tirol.gv.at)