**Teilnahme am Landesmodellprogramm „Fachkräfteoffensive für Erzieherinnen und Erzieher“ in der Förderperiode 01.08.2022 bis 31.07.2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KiTa-Träger** | Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name Ansprechpartner/in:Telefonnummer: E-Mail-Adresse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Schülerin/ Schüler** (Nicht-zutreffendes bitte streichen) wenn bekannt. | Je erster Buchstabe des Vor- namens und des Nachnamens: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Praxis-KiTa 1** | Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ; Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Arbeitsfeld/er: (Kinder von der Geburt bis zum Eintritt in die Schule und/oder Schulkinder) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Praxis-KiTa 2**(wenn die zwei notwendigen Arbeitsfelder in der Praxis-KiTa 1 nicht zur Verfü­gung gestellt werden) | Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ; Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Arbeitsfeld: (Kinder von der Geburt bis zum Eintritt in die Schule oder Schulkin­der) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des KiTa-Trägers: (wenn von Antragsteller abweichend) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Fachschule**(Erstwunsch) | Name und Ort: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Entfernung zur Praxis-Kita 1 in km: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Entfernung zur Praxis-Kita 2 in km: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Fachschule**(Zweitwunsch, wenn Erstwunsch nicht erfüllt werden kann) | Name und Ort: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Entfernung zur Praxis-Kita 1 in km: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Entfernung zur Praxis-Kita 2 in km: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Hiermit wird bestätigt, dass ein Gesamtantrag für die 3 Module (Praxisintegrierte vergütete Ausbildung, Qualifizierung der Praxisanleitung, Freistellung der Praxisanleitung) der Richtlinien zum Landesmodellprogramm „Fachkräfteoffensive für Erzieherinnen und Erzieher“ in der Förderperiode 2022 – 2025 gestellt werden soll. Eine erste Prüfung über die Voraussetzungen nach § 126 BbS-VO erfolgt durch den antragstellenden Träger.

**Ort, Datum, Unterschrift Beauftragte/r des KiTa-Trägers**

|  |  |
| --- | --- |
| Wenn ein KiTa-Träger mehrere Formblätter einreicht, dann bitte hier die Priorisierung (Nr.) dieser Formblätter festlegen, falls der KiTa-Träger nur für eine geringere Anzahl an Plätzen zur Antragstellung aufgefordert werden kann: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |