

Einstellungsnachweis (Fachkraft)

Hiermit bestätigen wir, dass

Vorname Nachname

ab dem: _____
Beginn der Tätigkeit im Programm

in unserer Einrichtung im Rahmen des Landesprogramm „Sprach-Kitas“ als zusätzliche, im Handlungs-
feld Sprache qualifizierte Fachkraft sozialversicherungspflichtig beschäftigt ist.

☐ Beschäftigungsumfang im Programm beträgt mindestens 19,5 Wochenstunden.

Zentrale Aufgabe der Fachkraft ist es, ihre Kompetenzen an das Einrichtungsteam weiterzugeben, ein
Modell guter Praxis zu sein und für eine nachhaltige Implementierung zu sorgen. Dies beinhaltet die Be-
ratung, Begleitung und fachliche Unterstützung der Kita-Teams für die alltagsintegrierte sprachliche Bil-
dungsarbeit, bei der Weiterentwicklung der Zusammenarbeit mit den Familien sowie der inklusiven Bil-
dung.

Datum: _____

Unterschrift/Stempel des Trägers der
Einrichtung

Unterschrift der zuständigen Fachkraft

Unterschrift in Druckbuchstaben

Unterschrift in Druckbuchstaben