|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **An das Bezirksamt** | |  | | **von Berlin, Schulamt** | | |
| über | |  | |  | | |
| Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie | | | | |  | |
| Außenstelle |  | |  | | | |
| **Fachaufsicht für ergänzende Förderung und Betreuung** | | | | | |  |

**Meldung über eine Beschäftigung im Rahmen einer berufsbegleitenden Ausbildung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Person** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Anrede | |  | Name | | | | | | | | | | | |  | | Vorname | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| Geburtsdatum | | | |  | Nummer und Name Fachschule für Sozialpädagogik | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ausbildungsjahr | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zum Träger** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| Name des Trägers der freien Jugendhilfe | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | vertreten durch | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  | | |
| Anschrift des Trägers | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Beschäftigung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |
| Name der Einsatzschule | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Schulnummer | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| Schuljahr | | | | | |  | | Halbjahr | | |  | | tätig von | | | | | |  | tätig bis | | | | |  | | | Anzahl der Monate | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift des Trägers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bestätigung der Fachschule für Sozialpädagogik:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hiermit wird bestätigt, dass sich die oben benannte Person im . Semester einer berufsbegleitenden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ausbildung an unserer Fachschule befindet. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ausbildungsbeginn: | | | | | | |  | | | | |  | | Ausbildungsende: | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | Monat/Jahr | | | | |  | | | |  | | | | | Monat/Jahr | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Ort, Datum | | | | | | | |  | Stempel und Unterschrift der Fachschule | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |

***Hinweis:*** *Wenn möglich, diese Meldung bitte doppelseitig ausdrucken.*

Meldung über die Beschäftigung von

**Abrechnungsbetrag**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Im 1. Ausbildungsjahr werden 2 Wochenstunden Zeit für Anleitung gewährt. | | | | | | |
| Der monatliche Kostensatz für eine Wochenstunde beträgt gem. Kostenblatt der SchulRV: | | | | | | 112,53 €. |
| Für den o. g. Zeitraum wird eine Summe von | | | **0,00 €** | | finanziert. | |
|  | | | | | | |
| **Anmerkungen der Fachaufsicht** | | | | | | |
| Die Fachkräftemeldung gem. § 7 Abs. 3 SchulRV bzw. § 5 Abs. 3 frSchulRV liegt vor. | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Datum, Unterschrift der Fachaufsicht | | | | | | |
|  | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Auszahlungsvermerk*** *(vom Schulamt auszufüllen)* | | | | | | | |
| Der Gesamtbetrag in Höhe von | | **0,00 €** | | wurde am |  | zahlbar gemacht. | |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | | Datum, Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters | | | |  |
| *Eine Kopie des Schreibens ist an die Schule und den Träger zu übermitteln.* | | | | | | | |