



Anmeldeformular Seminarreihe Frühe sprachliche Förderung 20__/__

Name der KBBE:	
Adresse der KBBE:	
Statistische Kennzahl der KBBE:	
Leitung der KBBE	
Name der Zusatzkraft, die zur SfsF angemeldet wird:	
ZEKIP Nummer der Zusatzkraft für die Anmeldung:	
Zusatzkräfte-Ausbildung ist abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja, Datum: _____ <input type="checkbox"/> Nein
In der KBBE als Zusatzkraft tätig seit:	
Erstsprache Deutsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Zertifikat über C1 Niveau deutsche Sprache wird beigelegt.
Eine Verwendung im Bereich Sprachförderung ist vorgesehen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Die Zugangskriterien für den Hochschul-lehrgang Frühe sprachliche Förderung können nicht erfüllt werden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Es wurde zur Kenntnis genommen, dass die SfsF mit der mittleren Qualifikation abschließt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Der Rechtsträger ist über die Absolvierung der SfsF informiert und übernimmt im Herbst vorab die Kosten:	<input type="checkbox"/> Ja, die Rechnung wird vom RT beglichen und kann gem. Art. 15a B-VG über die Elementarpädagogik, Bereich Frühe sprachliche Förderung, eingereicht und abgerechnet werden. <input type="checkbox"/> Nein

Die Anmeldung zur SfsF bedeutet nicht, dass die Zusatzkraft in die Seminarreihe aufgenommen wird. Eine Zu- oder Absage zur SfsF wird im Herbst übermittelt.

Datum, Unterschrift Zusatzkraft

Datum, Unterschrift KBBE Leitung

Datum, Unterschrift Rechtsträger