Antrag auf Anerkennung von 10-jähriger Berufserfahrung als „vertiefte Kenntnisse“ nach § 7 Abs. 5 der Satzung des Kreises Pinneberg zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege

(Stand: 08.12.2022)

Kreis-Pinneberg
FD Kindertagesbetreuung, Schule, Kultur und Sport
Abteilung Kindertagesbetreuung
Team Kindertagespflege
Kurt-Wagener-Straße 11
25337 Elmshorn

Antragsteller*in (Kindertagespflegeperson)

Name, Vorname	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Anschrift Betreuungsstätte (falls abweichend vom Wohnort)	
Die aktuelle Pflegeerlaubnis nach § 43 SGB VIII wurde erteilt vom ☐ Kreis Pinneberg ☐ _____	

Angaben zur Berufserfahrung in der Kindertagespflege

Beginn der Tätigkeit als Kindertagespflegeperson (Monat / Jahr)
Ggf. Zeiten der Unterbrechung (falls länger als ein Jahr) von_____ bis_____ von_____ bis_____
Tätigkeit als aktive Kindertagespflegeperson (Angabe in Jahren)

Angaben zur regelmäßigen Teilnahme an qualifizierten pädagogischen Fortbildungen

Ich bestätige, dass ich während meiner 10-jährigen Berufserfahrung in der Kindertagespflege regelmäßig an qualifizierten pädagogischen Fortbildungen teilgenommen habe. Ein Nachweis erfolgt durch

☐ die Kooperation F+B+S (siehe unten) oder ☐ beigefügte Unterlagen

Es ist bekannt, dass im Falle einer Anerkennung von „vertieften Kenntnissen“ bei

- laufenden Betreuungsverhältnissen eine automatische Anpassung des Anerkennungsbetrages erfolgt (ab dem ersten des Monats, der auf den Monat folgt, in dem die Voraussetzungen erfüllt sind und die Bestätigung der Kooperation F+B+S beim Kreis Pinneberg, Team Kindertagespflege, vorliegt)
- Neuaufnahmen der Anerkennungsbetrag „vertiefte Kenntnisse“ auf dem Antrag auf Zahlung einer laufenden Geldleistung anzukreuzen ist.

_____

Ort, Datum Unterschrift Kindertagespflegeperson

Bestätigung der Kooperation Familie+Bildung+Soziales (Koop F+B+S)

Die Kooperation F+B+S bestätigt, dass Frau/Herr _____ während seiner/ihrer 10-jährigen Berufserfahrung in der Kindertagespflege regelmäßig an qualifizierten pädagogischen Fortbildungen teilgenommen hat.	Ort, Datum Unterschrift, Stempel