|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.* |