**INTEGRATION: Beginn // Änderung // Beendigung**

Amt der Burgenländischen Landesregierung

Abteilung 7 – Bildung, Kultur und Gesellschaft

Referat Kindergarten

Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt

E-Mail: post.a7-bildung@bgld.gv.at

**öff.**

**priv.  Kinderkrippe  alterserweiterter Kindergarten  Kindergarten  Hort ..……………………………………..……………...** (Einrichtungsstandort)

Der Erhalter der obgenannten Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung teilt Folgendes mit:

**Beginn einer Integrationsbetreuung:**

Der/Die neu angestellte / bereits in der Einrichtung tätige KindergartenpädagogIn

........................................................................................................................................................

Vorname Zuname Mädchenname

geb. am: ...................................., wohnhaft in …………….……………………………….………....,

ist ab ………………………. im Ausmaß von …… Stunden (Wochenkinderdienst ohne Vorbereitungszeit)

für die Integrationsbetreuung zuständig.

Befähigung: …………………………………………………………………………………………..….

Ausbildungseinrichtung und Datum der Ausstellung des Befähigungszeugnisses

Kinder mit erhöhtem Förderbedarf (Integrationskinder der entsprechenden Gruppe namentlich anführen):

1. ……………..………………… 2. ………………………………… 3. ………………….………..…

Hinweis: Gemäß § 14 Abs. 2 Bgld. Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz muss das eingesetzte Personal eigenberechtigt sowie körperlich, persönlich und fachlich für die jeweilige Tätigkeit geeignet sein.

**Befähigungszeugnis, Kursnachweis oder Lehramtszeugnis ist unbedingt beizulegen!**

**Änderung einer Integrationsbetreuung:**

Änderung des Stundenausmaßes der Integrationsbetreuung von …..… auf ….….. Stunden (Wochenkinderdienst ohne Vorbereitungszeit). Grund: ………………………………………………….………...

Die Integration ist ab ……………………… in Gruppe …….…..….. statt in Gruppe …..…..…..

Anstelle der/des PädagogIn …………………………………… wird ab ……………….…………

der/die PädagogIn …………………………………. für die Integrationsbetreuung eingesetzt.

**(Dienstmeldungsformular ist unbedingt beizulegen!)**

**Beendigung einer Integrationsbetreuung:**

Die Integrationsbetreuung in der Gruppe ………….………… durch Päd. …...……….……………

wird ab ………………………. beendet. Grund: ………………………….……….….…………..……

..........................................., am ................................

Ort Datum …...........................................................

***Stampiglie und Unterschrift***

*Die Änderungen sind im webKIGA stets aktuell durchzuführen und durch den Erhalter zu überprüfen.* ***des Erhalters***