



## Anmeldeformular Seminarreihe Frühe sprachliche Förderung 2025/26

|   |  |
|---|--|
| 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:<br><input type="checkbox"/> Nein   |
| In der KBBE als Zusatzkraft tätig seit:   |  |
| Erstsprache Deutsch   | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein, Zertifikat über C1 Niveau<br>deutsche Sprache wird beigelegt.  |
| Eine Verwendung im Bereich Sprachförderung für 2025/26 ist vorgesehen.  | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein   |
| Die Zugangskriterien für den Hochschul-<br>lehrgang Frühe sprachliche Förderung<br>können nicht erfüllt werden: | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein   |
| Es wurde zur Kenntnis genommen, dass<br>die SfsF mit der mittleren Qualifikation<br>abschließt:                 | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein   |
| Der Rechtsträger ist über die Absolvierung<br>der SfsF informiert und übernimmt im<br>Herbst vorab die Kosten:  | <input type="checkbox"/> Ja, die Rechnung wird im September vom RT<br>beglichen und kann gem. Art. 15a B-VG über die<br>Elementarpädagogik, Bereich Frühe sprachliche<br>Förderung, eingereicht und abgerechnet werden.<br><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 Anfang September übermittelt.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Zusatzkraft

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift KBBE Leitung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Rechtsträger