

\_\_\_\_\_  
(Träger bzw. Verwaltungsstelle)

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

Landschaftsverband Westfalen-Lippe  
- LWL-Landesjugendamt und Westf. Schulen -  
Warendorfer Straße 25

48133 Münster

**Gemeinsame Erziehung behinderter und nichtbehinderter Kinder in Tageseinrichtungen für Kinder**

**hier:**

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift der Einrichtung)

**Az.:** 50 80 31 / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Bestätigung über**

- die Einstellung der Zusatzkraft zum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden  
Name, Vorname
- das Ausscheiden der bisherigen Zusatzkraft \_\_\_\_\_, zum \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)
- die Änderung der Arbeitszeit der Zusatzkraft ab \_\_\_\_\_ auf wöchentlich \_\_\_\_\_ Stunden
- eine Vertretungskraft \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)  
mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden

Für die weiteren Bewilligungszeiträume wird die

Zusatzkraft \_\_\_\_\_ wie folgt beschäftigt:  
(Name, Vorname)

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wöchentliche Stunden \_\_\_\_\_

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wöchentliche Stunden \_\_\_\_\_

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wöchentliche Stunden \_\_\_\_\_

**Berufsausbildung:**

- Erzieherin / Erzieher       Sozialpädagogin / Sozialpädagoge
- Heilerziehungspflegerin / Heilerziehungspfleger       Sonstige Ausbildung: \_\_\_\_\_
- Staatlich anerkannte Heilpädagogin / Staatlich anerkannter Heilpädagoge mit Abschluss an einer Fachschule für Heilpädagogik  
Vergütungsgruppe: \_\_\_\_\_ Entgeltgruppe: \_\_\_\_\_ Stufe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(rechtsverbindliche Unterschrift/en)