**Anlage „IEB-Qualifizierungsmaßnahme für pädagogische Fachkräfte“**

**zum Zuwendungsantrag gemäß RL „Qualität in Kitas 3“**

Das Niedersächsische Kultusministerium hat den „Rahmenplan für die Integrative Erziehung und Bildung in Tageseinrichtungen für Kinder im Kontext inklusiver Bildungsprozesse“ (IEB) als Basis festgelegt, der als Grundlage für die förderfähigen IEB-Qualifizierungsmaßnahmen dient. Die Qualifizierungsmaßnahme sollen tätigkeitsbegleitend angeboten werden und damit einen engen Theorie-Praxis-Bezug gewährleisten.

Zuwendungsfähig über die Richtlinie Qualität in Kitas 3 sind die Teilnahmegebühren der IEB-Qualifizierungsmaßnahme, die aufgrund der Durchführung der Maßnahmen auf den jeweiligen Förderzeitraum entfallen. Evtl. Ausgaben, die für die Durchführung von Modulen nach dem Ende der RL Qualität in Kitas 3 entstehen, können nicht im Rahmen dieser Richtlinie abgerechnet werden.

Im Falle einer Zuwendung für Kurskosten wird diese anteilig auf den Förderzeitraum berechnet und abschlagsweise gezahlt.

**Übernahme von Teilnahmegebühren für eine Qualifizierungsmaßnahme nach dem „Rahmenplan für die Integrative Erziehung und Bildung in Tageseinrichtungen für Kinder im Kontext inklusiver Bildungsprozesse (IEB) für**

Vorname, Name:

Berufsbezeichnung      ,

Tätigkeit in der Kita

Beginn- und voraussichtliches Endedatum der Qualifizierung Beginn       Ende

Handelt es sich um eine durch die zuständige oberste Landesbehörde

anerkannte Leitungsqualifizierung (gem. Curriculum des Landes)? Ja  Nein

Wieviele Unterrichtsstunden umfasst die Qualifizierung?

Wird die Qualifizierungsmaßnahme von einem Bildungsanbieter

durchgeführt, der über das Gütesiegel verfügt? Ja  Nein

Wie hoch ist der Teilnahmebeitrag?       €

Ein entsprechender Kursflyer und eine Übersicht über die Module, aus der die jeweiligen Zeiträume (Datum) und Unterrichtsstunden hervorgehen ist beigefügt.

Die entsprechenden Unterlagen und Nachweise zur Teilnahme an der Qualifizierungsmaßnahme werden umgehend nachgereicht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Stempel und Unterschrift des Trägers