

Name und Anschrift Träger

Senatorin für Kinder und Bildung  
Referat 30/Landesjugendamt  
Frau Helena Justa  
Rembertiring 8-12  
28195 Bremen  
[helena.justa@kinder.bremen.de](mailto:helena.justa@kinder.bremen.de)

Bremen,

**Quereinsteiger\*innenmaßnahme: Entscheidungsmitteilung über Bewerber\*innen (Kurzprotokoll\*)**

Vor-/Nachname des/der Bewerber*in	Geburtsdatum	
Emailadresse der/des Bewerber*in		
Schul-/Hochschulbildung	Ausbildung/Berufsabschluss	
Einrichtung:	<b>Einstellung gemäß Eckpunktevereinbarung:</b>	
	<input type="checkbox"/> Maßnahme Punkt 2	<input type="checkbox"/> Maßnahme Punkt 2.2
	Durchgang 9 <input type="checkbox"/>	Durchgang 1 <input type="checkbox"/>
<b>Folgende Punkte wurden gem. Eckpunktevereinbarung zur Entscheidungsfindung überprüft (zutreffendes ankreuzen/ergänzen):</b>		
<b>A. Maßnahme gemäß Punkt 2 der Eckpunktevereinbarung „Einsatz pädagogischer Fachkräfte für die Gruppenleitung in Kindertageseinrichtungen (mit Nachqualifizierungsbedarf)“:</b>		
<b>1. Bewerbungsunterlagen</b>		
<b>Folgende Unterlagen liegen vor und wurden geprüft:</b>		
<input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben		
<input type="checkbox"/> Lebenslauf		
<input type="checkbox"/> Nachweise zu Studien-, Bildungs- und Berufsabschlüssen		
<input type="checkbox"/> Kopie des Originaldiploms/-abschlusses oder staatl. Anerkennung		
<input type="checkbox"/> Kopie der Fächer und Notenübersicht		
<input type="checkbox"/> Ggf. Nachweis über einschlägige Berufserfahrung/sonstige Befähigungsnachweise		
<b>Nur bei im Ausland erworbenen Abschlüssen:</b>		
<input type="checkbox"/> Anerkennung des Abschlusses als gleichwertig mit .....		

\*Dieses Kurzprotokoll wird zur Planungszwecken und Kontaktaufnahme mit dem/der Bewerber\*in dem Paritätischen Bildungswerk als Durchführende der Weiterqualifizierung zur Verfügung gestellt.

## 2. Kriterien gem. Fachkräftecatalog

- Die Bewerber\*in lässt sich der **Gruppe 2 des Fachkräftecatalogs** (pädagogische Fachkraft mit Nachqualifizierungsbedarf) zuordnen:

### 2.1 Folgende Anforderungen sind erfüllt: Der/die Bewerber\*in hat

- a) einen Universitäts-/Fachhochschulabschluss mit Haupt-/Nebenfach Pädagogik (2.1.1)  
 b) einen fachnahen Universitäts-/Fachhochschulabschluss oder Berufsausbildung (2.1.2)  
 c) einen Abschluss als staatlich anerkannte/r Kinderpfleger\*in/sozialpäd. Assistent\*in (2.1.3)

### ➔ Nur für wenn Punkt c) angekreuzt wurde (für staatl. anerkannte Kinderpfleger\*in/sozialpäd. Assistent\*in)

- 5-jährige praktische Berufserfahrung in der Kindertagesbetreuung liegt vor  
 Hat regelmäßig an fachlichen Fortbildungsveranstaltungen teilgenommen  
 Wird als überdurchschnittliche befähigt beurteilt.

## 3. Dauer der Qualifizierungsmaßnahme

Auf Grundlage der vorliegenden Informationen zum/zur Bewerber\*in wird folgende Maßnahmendauer als sinnvoll erachtet:

- TN komplette Maßnahme  Antrag auf Verkürzung

## B. Maßnahme gemäß Punkt 2.2 „Pädagogische Fachkraft mit im Ausland erworbenen (Sozial)-/Pädagogischen Universitäts- oder Fachhochschulabschluss/Berufserfahrung mit Kindern von 0 – 12 Jahren“ ohne Aussicht auf Anerkennung des im Ausland erworbenen Berufsabschlusses.

### 1. Bewerbungsunterlagen

Folgende Unterlagen liegen vor und wurden geprüft:

- Bewerbungsschreiben  
 Zulassungsschreiben zur Qualifizierungsmaßnahme „IQsA – Integrierte Qualifizierung in sozialpädagogische Arbeitsfelder“ der Senatorin für Kinder und Bildung Ref. 22 oder Ref. 31

## B. Praktische Begleitung und maximales Beschäftigungsvolumen gem. Eckpunktevereinbarung

- eine anfängliche Begleitung des/der Bewerber\*in durch eine erfahrende sozialpädagogische Fachkraft, gem. Punkt 3 der Eckpunktevereinbarung, ist sichergestellt.

Name der begleitenden Fachkraft: .....

Kontaktdaten der begleitenden Fachkraft: .....

- Das maximale Beschäftigungsvolumen gem. Punkt 4 wird mit Durchführung der Maßnahme nicht überschritten.

\*Dieses Kurzprotokoll wird zur Planungszwecken und Kontaktaufnahme mit dem/der Bewerber\*in dem Paritätischen Bildungswerk als Durchführende der Weiterqualifizierung zur Verfügung gestellt.

### **C. Ergebnis**

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die oben genannte Person als geeignet für die Qualifizierungsmaßnahme von Quereinsteiger\*innen erachtet wird und die genannten Kriterien erfüllt sind.

---

Stempel/Unterschrift Träger

**Kontakt für Rückfragen zum Protokoll (bitte eintragen):**