

| | | |
|-----------------------------|---------------------------------|---------|
| Name, Vorname | | Datum |
| Straße, Postleitzahl, Ort | | Telefon |
| Kinder- und Familienzentrum | Qualifikation (Berufsabschluss) | |

KiTa Bremen
Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen
Referat Personal
Auf der Muggenburg 5
28217 Bremen

Antrag auf Höhergruppierung

Hiermit beantrage ich meine Eingruppierung nach Entgeltgruppe S 8b TVöD aufgrund der erfolgreichen Teilnahme an der im Anhang beigefügten Fort- bzw. Weiterbildung im Umfang von mindestens 160 Stunden.

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Antragsteller:in)

Anlage:

- Fortbildungszertifikat

Bearbeitungshinweise:

- I. Stellungnahme: Referentin für Fortbildung

Die Voraussetzungen für die Eingruppierung nach Entgeltgruppe S 8b TVöD liegen vor.

- ja
 nein

| |
|-------------------|
| <u>Begründung</u> |
|-------------------|

_____ Marja Sabaß

- II. Bearbeitung: Referat Personal