

Ministerium für Bildung und Kultur
-E 1- Frühkindliche Bildung und Betreuung
Trierer Straße 33
66111 Saarbrücken

Personalmeldung der Einrichtung gemäß § 47 Abs. 1, Nummer 1 SGB VIII

| Einrichtung | | | Träger | | |
|-------------|--|--|-------------|--|--|
| Name | | | Name | | |
| Straße, Nr. | | | Straße, Nr. | | |
| PLZ, Ort | | | PLZ, Ort | | |
| Telefon | | | Telefon | | |
| E-Mail | | | E-Mail | | |
| Leitung | | | | | |

| | | | |
|---|--|----------|--|
| Gesamtpersonalschlüssel lt. Betriebserlaubnis vom | | Stunden: | |
| Aktuell tatsächlich vorgehaltener Gesamtpersonalschlüssel der pädagogischen Fachkräfte (ohne Hauswirtschaftskräfte, Hausmeister etc.). | | Stunden: | |

| Ausgeschieden | | | | |
|---------------|---------|---------------|---------------|-------|
| Name | Vorname | Abschluss als | Einsatz WStd. | Datum |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Eingestellt | | | | |
|-------------|---------|---------------|---------------|-------|
| Name | Vorname | Abschluss als | Einsatz WStd. | Datum |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Ich versichere, dass bei diesen neu eingestellten Fachkräften die persönliche Eignung gemäß § 72a SGB VIII überprüft wurde.

Ort _____
Datum

Unterschrift _____
Funktion

