

Meldung nach § 47 SGB VIII – Unterschreitung des
Mindestpersonalschlüssels lt. aktueller Betriebserlaubnis

1. Meldedatum

Datum:		
Erstmeldung	Folgemeldung	Beendigung

2. Träger der Einrichtung

Name des Trägers:
Straße, Nummer:
Postleitzahl:
Ort:
Telefon:
E-Mail

3. Einrichtung

Name der Einrichtung:
Straße, Nummer:
Postleitzahl:
Ort:
Telefon:
E-Mail

4. Meldende Person

Name, Vorname:
Funktion:

5. Personalstunden

Personalstunden lt. gültiger Betriebs- erlaubnis (Mindestpersonalisierung)	
Tatsächlich vorgehaltene Personalstunden	



6. Gruppenstruktur

Genehmigte Gruppen lt. Betriebserlaubnis	Krippe: Altersgemischt: Kita: Hort:
Anzahl der tatsächlich geöffneten Gruppen	Krippe: Altersgemischt: Kita: Hort:
Anzahl der tatsächlich anwesenden Kinder	Krippe: Kita: Hort:

7. Öffnungszeit

Reguläre Öffnungszeit	
Tatsächlich vorgehaltene Öffnungszeit	

8. Angaben über erfolgte und/oder geplante Maßnahmen

