

Name, Anschrift der Einrichtung	Einrichtungsnummer
---------------------------------	--------------------

Zurück an:

Landratsamt Kelheim
Sachgebiet 53
Aufsicht Kindertagesstätten
Donaupark 12
93309 Kelheim

**Personalmeldung
gem. § 47 SGB VIII
(Änderungen während des Jahres)**

Neueinstellung/en:

Name, Vorname		Einsatzbereich in der Einrichtung als
Ausbildung als		<input type="checkbox"/> Leitung <input type="checkbox"/> Stv. Leitung
Praxisjahre	Fortbildung für Führungskräfte/stv. Führungskräfte liegt bei?*	<input type="checkbox"/> Päd. Fachkraft im Gruppendienst
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anmeldung liegt bei		<input type="checkbox"/> Päd. Ergänzungskraft im Gruppendienst
Bisherige Berufspraxis		<input type="checkbox"/> Sonstiges:
		<input type="checkbox"/> Assistenzkräfte:
		<input type="checkbox"/> Personalbonuskräfte:
Tag des Eintritts	Wochenstunden lt. Arbeitsvertrag	Staatl. Anerkennung
		<input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wurde bereits vorgelegt mit Schreiben v.

Name, Vorname		Einsatzbereich in der Einrichtung als
Ausbildung als		<input type="checkbox"/> Leitung <input type="checkbox"/> Stv. Leitung
Praxisjahre	Fortbildung für Führungskräfte/stv. Führungskräfte liegt bei?*	<input type="checkbox"/> Päd. Fachkraft im Gruppendienst
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anmeldung liegt bei		<input type="checkbox"/> Päd. Ergänzungskraft im Gruppendienst
Bisherige Berufspraxis		<input type="checkbox"/> Sonstiges:
		<input type="checkbox"/> Assistenzkräfte:
		<input type="checkbox"/> Personalbonuskräfte:
Tag des Eintritts	Wochenstunden lt. Arbeitsvertrag	Staatl. Anerkennung
		<input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wurde bereits vorgelegt mit Schreiben v.

*Hinweis: Bei Neueinstellung einer Leitung bzw. beim Aufstieg in die Leitungsposition benötigt die Bewilligungsbehörde den Nachweis einer Leitungsfortbildung bzw. die Anmeldung für den Leitungsfortbildungskurs (§16 Abs. 3 Satz 3 AVBayKiBiG). Bei einer Stv. Leitung wird dies durch die Bewilligungsbehörde empfohlen.

Ausgeschieden ist/sind:

Name, Vorname	Tag des Eintritts	In der Einrichtung tätig als	
	Tag des Austritts	<input type="checkbox"/> Leitung	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
		<input type="checkbox"/> Päd. Fachkraft	
		<input type="checkbox"/> Päd. Ergänzungskraft	

Name, Vorname	Tag des Eintritts	In der Einrichtung tätig als	
	Tag des Austritts	<input type="checkbox"/> Leitung	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
		<input type="checkbox"/> Päd. Fachkraft	
		<input type="checkbox"/> Päd. Ergänzungskraft	

Bearbeitungsvermerk Landratsamt Kelheim

Datum, Unterschrift des Trägers