



23840 Bad Oldesloe

Personalmeldungen

gemäß §§ 47/48 KJHG/SGB VIII in
Verbindung mit § 7 KiTaG

Name und Anschrift der Einrichtung:

Leitung:

Ausgeschieden	Neueinstellung	Vor- und Zuname	Geburtsjahr	Geschlecht m / w	Berufsausbildung / Berufsqualifikation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

sonstige pädagogische Betreuungskräfte:

Ausgeschieden	Neueinstellung	Vor- und Zuname	Geburtsjahr	Geschlecht m / w	Berufsausbildung / Berufsqualifikation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Berufsausbildung: z.B.: Dipl.Sozialpädagoge/in, Erzieher/in, Kinderpfleger/in
Sozialpädagogische Assistent/in

In dieser Personalmeldung wurden alle in den Gruppen arbeitenden Mitarbeiter / Mitarbeiterinnen aufgeführt. (u.a.auch Praktikanten, freiwilliges soziales Jahr)

Bitte Datum, Stempel des Trägers und Unterschrift (Unterschrift bitte in Druckbuchstaben wiederholen)