**Landratsamt Eichstätt, Amt für Familie und Jugend, *KITA-Fachaufsicht,* Residenzplatz 1, 85072 Eichstätt,**

**-Musterbogen für Personalmeldung nach § 47 SGB VIII –**

**Personalmeldung nach § 47 SGB VIII Achtes Buch Sozialgesetzbuch (Kinder- und Jugendhilfe) für**

Klicken um Text einzugeben.

(Name- und Anschrift der Einrichtung einfügen)

**Für das Kindergartenjahr** Klicken um ein Datum einzugeben. **/** Klicken um ein Datum einzugeben.**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Nachname** | **Vorname** | **Berufl. Bezeichnung/Qualifikation (Abschlussjahrgang)** | **Eintritts-datum** | **Austritts-datum** | **Funktion/Stellung** | **Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 u. § 30a Abs. 1 Bundeszentralregistergesetz nicht älter als 5 Jahre liegt vor** | **Wöchentl. Arbeitszeit** | **Zuletzt besuchte pädagogische Fortbildung (Bezeichnung + Datum; abgesehen von Erste Hilfe Kursen)** |
| **1** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **2** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **3** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **4** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **5** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **6** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **7** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **8** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **9** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **10** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **11** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **12** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **13** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **14** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **15** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **16** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **17** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **18** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **19** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **20** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **21** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **22** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **23** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **24** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |
| **25** | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen | Bitte wählen | Bitte wählen | Element wählen |  | Bitte ausfüllen | Bitte ausfüllen |