

Erhebungsbogen zum Personal der Einrichtung

Name, Vorname der pädagogischen Leitung in dieser Einrichtung	Einstellungsdatum Sozialversicherungspflichtiges Angestelltenverhältnis	Art der Beschäftigung (Leitung)	Ausbildung	Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	Ein aktuelles Führungszeugnis nach § 30a Abs. 1 BZRG liegt beim Träger vor und enthält keine Eintragung*	Qualifika- tionsnach- weis ist beigefügt*
Name, Vorname aller in dieser Einrichtung beschäftigten pädagogischen Fachkräfte	Einstellungsdatum Sozialversicherungs- pflichtiges Angestelltenverhältnis	Art der Beschäftigung in der Einrichtung (Fachkraft im Gruppendienst, Nachtdienst)	Ausbildung	Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	Ein aktuelles Führungszeugnis nach § 30a Abs. 1 BZRG liegt beim Träger vor und enthält keine Eintragung*	Qualifika- tionsnach- weis ist beigefügt*

*als Bestätigung bitte ankreuzen

Name, Vorname weiterer beschäftigter Personen in der Einrichtung (therapeutische Zusatzkräfte, Assistenzkräfte, Betreuungshelfer, Dolmetscher, Sprachmittler, technische Kräfte)	Einstellungsdatum Sozialversicherungs- pflichtiges Angestelltenverhältnis	Art der Beschäftigung	Ausbildung	Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	Ein aktuelles Führungszeugnis nach § 30a Abs. 1 BZRG liegt beim Träger vor und enthält keine Eintragung*	Qualifika- tionsnach- weis ist beigefügt*

*als Bestätigung bitte ankreuzen

_____ (Datum, Stempel und Unterschrift)

Beachten Sie bitte die „Hinweise zur Antragstellung auf Erteilung einer Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII“.