

Landkreis Nordwestmecklenburg  
Fachdienst Jugend  
Fachgebiet Kindertagesförderung  
Rostocker Straße 76  
23970 Wismar

**Meldung zum Einsatz des Personals in Kindertageseinrichtungen im Sinne  
§ 47 SGB VIII (der Eingang per E-Mail ist ausreichend)**

- ☐ Meldung zum Einsatz von pädagogischem Personal  
☐ Meldung von nichtpädagogischem Personal\*

Träger der Einrichtung

Name des Trägers	
Anschrift	
Zuständige Kontaktperson	
Telefon	
E-Mail	

Einrichtung

Name der Einrichtung	
Anschrift	
Zuständige Kontaktperson	
Telefon	
E-Mail	

Personalveränderungen ergaben sich durch (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- ☐ Neueröffnung                      ☐ Strukturveränderung
- ☐ Umsetzung                      ☐ Trägerwechsel
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_
- ☐ Beschäftigung von externen Mitarbeitenden\*

1. Neueinstellung zum \_\_\_\_\_

Name, Vorname	
Geburtsjahr	
Art der Ausbildung	
Schlüsselnummer	
Art der Beschäftigung	
Schlüsselnummer	
wöchentliche Arbeitsstunden in VzÄ	
mittelbare päd. Arbeitszeit/ Woche	

- eingesetzt zur Förderung von I-Kindern                      ☐ ja                      ☐ nein
- aktuelles erweitertes Führungszeugnis gem.  
§ 30 (5), § 30a (1) BZRG liegt ohne Eintrag vor:                      ☐ ja                      ☐ nein

2. Namensänderung

Änderung ab	
bisheriger Name, Vorname	
jetziger Name, Vorname	
Geburtsjahr	

3. Änderung der bisherigen Tätigkeit

Änderung ab	
Name, Vorname	
Art der bisherigen Tätigkeit	
Art der neuen Tätigkeit	

4. Änderung im Umfang bisheriger wöchentlicher Arbeitsstunden

Änderung ab	
Name, Vorname	
bisherige wöchentlichen Arbeitsstunden	
neue wöchentliche Arbeitsstunden	
davon mittelbare päd. Arbeitszeit	

5. Änderung der Qualifikation

Änderung ab	
Name, Vorname	
Art der bisherigen Qualifikation	
Art der neuen Qualifikation	

6. Langzeiterkrankung

seit wann	
Name, Vorname	

7. Beendigung der Tätigkeit zum \_\_\_\_\_

Name, Vorname	
Geburtsjahr	
Art der Ausbildung	
Schlüsselnummer	
Art der Beschäftigung	
Schlüsselnummer	
wöchentliche Arbeitsstunden in VzÄ	
Eingesetzt zur Förderung von I-Kindern	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

\*Beispiele: Alltagshilfskräfte, FSJ, Bufdi, FÖJ, Haustechniker, Reinigungskräfte, Hauswirtschaftskräfte

**Hinweis:**

Bei Auswirkungen auf Integrationsplätze hat diese Meldung unverzüglich auch an den FD Soziales zu erfolgen.