|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name und Anschrift des Trägers     |  | Datum     |
|  |
| Name und Adresse der Einrichtung     |  |  |
|  |  |
| An dieSenatorin für Kinder und Bildung- Landesjugendamt -Rembertiring 8-1228195 Bremen**Schutz von Kindern in Einrichtungen gemäß §§ 45 ff SGB VIII****- Meldung nach § 47 Abs. 1 SGB VIII; § 11 Brem. AGKJHG; 19.1 und 19.4 RiBTK -** |
| Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)     |
| Geburtsdatum     | Geburtsort     |
| Art der Ausbildung/Berufsqualifikation     |
| Prüfung abgelegt am     | Ort     |
| Staatliche Anerkennung ab     | Ort     |
| Beschäftigt in der **Funktion** als  [ ]  Einrichtungsleitung [ ]  stellvertretende Leitung [ ]  Gruppenleitung/ Erstkraft [ ]  Zweitkraft [ ]  Drittkraft/Gruppenassistenz  [ ]  Hauswirtschaft [ ]  Sonstiges      | Beschäftigungsbeginn     |

|  |  |
| --- | --- |
| Es wird von Frau / Herrn |       |

bestätigt, dass die fachliche und die persönliche Eignung nach § 72 a SGB VIII überprüft und festgestellt wurde. Die für die Überprüfung erforderlichen Unterlagen liegen hier vor und können eingesehen werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift des/der Trägervertreter:in     |  |