|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name und Anschrift des Trägers | | |  | Datum |
|  |
| Name und Adresse der Einrichtung | | |  |  |
|  |  |
| An die  Senatorin für Kinder und Bildung  - Landesjugendamt -  Rembertiring 8-12  28195 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 |  |