

Sächsisches Staatsministerium für Soziales
und Verbraucherschutz
Landesjugendamt
Carolastraße 7a
09111 Chemnitz

Ausfüllhinweise

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!
Pflichtfelder sind mit einem (*) gekennzeichnet.

**Meldepflichten nach § 47 Abs. 1 SGB VIII für
Kindertageseinrichtungen**

1. Träger

Name des Trägers *

Anschrift - Straße / Hausnummer *

PLZ *

Ort *

Telefon *

Fax

E-Mail

2. Einrichtung

Name der Einrichtung *

Anschrift - Straße / Hausnummer *

PLZ *

Ort *

Telefon *

Fax

Aktenzeichen der Betriebserlaubnis *

E-Mail

3. Wechsel der Trägerschaft

Wechsel der Trägerschaft erfolgte zum

Name des bisherigen Trägers

Anschrift - Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

4. Veränderung der Einrichtung

z.B. Um- und Ausbau

5. Änderung der Art und Einrichtung

z.B. Zweckbestimmung, Aufnahme der Kinder

6. Änderung der verfügbaren Plätze in der Einrichtung, Änderung der Gruppenanzahl

Bitte Anlage C des Antrages auf Betriebserlaubnis anfügen.

7. Leiter/in, pädagogische Fachkräfte

Folgende Mitarbeiter/innen sind ausgeschieden:

Name, Vorname	Ausbildung	Funktion	Arbeitszeit / Woche (h)	zum:

Folgende Mitarbeiter/innen werden neu als pädagogische Fachkräfte beschäftigt:

Name, Vorname	Ausbildung	Funktion	Arbeitszeit / Woche (h)	zum:

8. Bevorstehende Schließung

Die Einrichtung soll zum geschlossen werden.

Hinweis: Bitte eine formlose Begründung beifügen und nach Schließung der Einrichtung die Schließungsmeldung an uns senden.

Ort *

Datum *

Unterschrift des Trägers