

Bitte Vordruck einschließlich der Schlüsselzahlen lt. Verzeichnis vollständig ausfüllen

Landschaftsverband Rheinland
LVR-Dezernat Jugend
50663 Köln

Az.: **11111111111**

Personalbogen für Tageseinrichtungen für Kinder nach § 45 und § 47 SGB VIII

1. Name, Anschrift der Einrichtung	Tageseinrichtung Space for Kids, Testhausener Str. 21, 12345 Musterstadt				
2. Träger der Einrichtung, Name, Anschrift, PLZ	Elterninitiative Universität Musterstadt e.V., Musterstr. 12. 12345 Musterstadt				
3. Zentraler Träger der freien Jugendhilfe oder sonstige Trägergruppe				150 Schl. 1	
4.1 Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Bauer, Dorothea				
4.2 Geburtsjahr	1983				
4.3 deutschsprachig	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein deutsch				
5. Persönliche Eignung	<input checked="" type="checkbox"/> Erweitertes Führungszeugnis nach § 30a BZRG hat vorgelegen <input checked="" type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> mit Eintrag				
	<input type="checkbox"/> Das erweiterte Führungszeugnis nach § 30a BZRG liegt noch nicht vor. Nach Eingang erfolgt Mitteilung an das Landesjugendamt, ob ein Eintrag vorliegt.				
6. Fachliche Eignung:	<input checked="" type="checkbox"/> Die aufgabenspezifischen Ausbildungsnachweise (Abschlusszeugnis, Anerkennungsurkunde) haben vorgelegen und wurden geprüft.				
6.1 Ausbildungsnachweis					
6.2 Ausbildung im Ausland	<input type="checkbox"/> Bei im Ausland erworbenen Bildungsabschlüssen liegt die Genehmigung der Bezirksregierung vor.				
6.3 Art der Ausbildung	Staatl. anerkannte/r Erzieher/in, staatl. anerkannte/r Heimerzieherin, Kindergärtner/in			322 Schl. 3	
	Pädagogische - theoretische und/oder praktische Ausbildung, Prüfungen als/in	am	staatl. geprüft	staatl. anerkannt	
	Erzieherin	01.06.2005	X	X	
	Krankenschwester	15.07.2002	X	X	
	Zusatzausbildung zur Sozialassistent	15.06.2011		X	
6.4 Beruflicher Werdegang/ Zeitliche Reihenfolge (nur für Leitung)					
7.1 Art der Beschäftigung/ Funktion in der Einrichtung	Ergänzungskraft (auch Fachkräfte und Berufspraktikanten, die diese Funktion wahrnehmen)			410 Schl. 4	
7.2 Art der Gruppe	3 Jahre bis zum Beginn der Schulpflicht			504 Schl. 5	
7.3 Beginn dieser Beschäftigung in der Einrichtung	Tag	Monat	Jahr	7.4 Wöchentliche Arbeitsstunden laut Arbeitsvertrag	
	01.03.2015				20,00
8. Vorgänger/Vorgängerin/ Vertretung für	Name, Vorname				
	Noch in der Einrichtung tätig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als			seit	Tag Monat Jahr
	ausgeschieden am				Tag Monat Jahr
	Erkrankt/beurlaubt/Mutterschutz etc.			seit	Tag Monat Jahr
Datum, Unterschrift des Trägers der Einrichtung			Datum, Unterschrift des/der o. a. Mitarbeiters/Mitarbeiterin		