

Träger:

Ort, Datum:

**Landkreis Vorpommern-Greifswald
Die Landrätin
Jugendamt
Postfach 11 32
17464 Greifswald**

Meldebogen über die bevorstehende Schließung einer Kindertageseinrichtung

(Die bevorstehende Schließung ist gemäß § 47 Abs.1 Nr. 2 SGB VIII
Unverzüglich anzuzeigen!)

Anschrift der Einrichtung:

Aktenzeichen:

Schließung geplant zum:

	Kapazität lt. Betriebserlaubnis vom:	aktuelle Belegung vom:
gesamt:		
davon im Alter bis 3 Jahren:		
im Alter von 3 bis 6/7 Jahren:		
im Alter von 6/7 bis 10/11 Jahren:		

Gründe der Schließung (in Stichworten):

Lösung der Problemlage (Sicherung der Betreuung der Kinder u. a.)

Stempel und Unterschrift des Trägers