

Träger:

Ort, Datum:

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

## Änderungsmeldung zum Einsatz des vorhandenen pädagogischen Personals in Kindertageseinrichtungen im Sinne § 47 SGB VIII

### Änderung bei vorhandenem Personal

Anschrift der Einrichtung:

Aktenzeichen:

#### 1. Namensänderung

bisheriger Name, Vorname:

jetziger Name, Vorname:

Geburtsjahr:

#### 2. Änderung der bisherigen Beschäftigung

Art der bisherigen Beschäftigung:

wöchentliche Arbeitsstunden:

Art der neuen Beschäftigung:

wöchentliche Arbeitsstunden:

Anteil mittelbare pädagogische Arbeit  
nach § 10 (5) Kifö M-V:

#### 3. Änderung der Qualifikation

Art der bisherigen Qualifikation:

Art der neuen Qualifikation:

Stempel und Unterschrift des Trägers

Stempel und Unterschrift Leiter/in der Einrichtung