

Landratsamt Garmisch-Partenkirchen
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Olympiastraße 10
82467 Garmisch-Partenkirchen

Absender:

Meldepflicht gem. § 47 Abs. 1 Satz 2 SGB VIII
(i.V.m. § 47 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB VIII)
Personaländerungen

per Fax an: 08821/751-8257
per E-Mail an: jugendamt@LRA-GAP.de

Kindertageseinrichtung _____
(Name und Anschrift)

Austritt oder Ausfall* der pädagogischen Kraft:
(z. B. Kündigung/Krankheit/Beschäftigungsverbot/Beurlaubung)

Name	Ausbildungsabschluss laut Nachweis	Funktion (FK/EK)	Wöchentliche Arbeitszeit	ausgeschieden am:

*bitte Angabe des voraussichtlichen Zeitraums

Eintritt:

z.B. Neuanstellung/vorübergehende Ersatzkraft/Beendigung der Elternzeit)

Name	Ausbildungsabschluss laut Nachweis	Funktion (FK/EK)	Wöchentliche Arbeitszeit	Eintritt am:

Ort und Datum

Unterschrift des Trägers