

An die  
 Behörde für Arbeit, Soziales,  
 Familie und Integration  
 Kita-Aufsicht  
 Hamburger Straße 37  
 22083 Hamburg

Name des Trägers

Name der Einrichtung

Datum

**Personalbestandsliste gem. § 47 Abs.1 SGB VIII Erstmeldung bei Betriebsaufnahme**

Funktion	Name, Vorname	berufliche Ausbildung (Art und Zeitpunkt der Abschlussprüfung)	neu beschäftigt ab	gegebenenfalls: Einstellung erfolgte nach	
				Positivliste (ankreuzen)	Ausnahmegenehmigung durch BASFI (Datum der Genehmigung)
Leitung					
Stellvertretende Leitung					
Betreuungskräfte					

**ODER**

Unterschrift