

Änderung der Betriebserlaubnis

Kindergarten: _____

Ort: _____

Gültig ab (Datum): _____

1. Grundlegende Änderungen zusammengefasst

- Stellenausweitung Stellenreduzierung Außerord. BE
 Gruppenausweitung Gruppenreduzierung (z.B. Umbau)

Änderungen	Gruppen Nr. Lt. KDW	Alte BE vom _____	Neue BE vom _____
Gruppenformen/ Gruppenart	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
Stellenschlüssel/KVJS-Berechnung:			
Zusätzl. Stellenanteile: (freiwillige Leistung Kommune)	Leitungsfreistellung:		
	Anteile Krankheitsvertretung:		
Schließstage:			

2. Finanzierung

Beteiligung der Kommune erfolgt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Finanzierung wie folgt: (Bestätigung der Kommune beifügen)		
Info an Personalabteilung:	<input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> nein

3. Bemerkungen

4. Anlagen

- Neue Betriebserlaubnis
 Berechnung Personal KVJS

_____ Datum

_____ Unterschrift Leitung

_____ Unterschrift E. Yacout

5. Genehmigungsvorbehalt (von VSA Kehl auszufüllen)

Genehmigung EOK erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kenntnisnahme EOK erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Prüfung Anpassung BKV:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erledigt am:		
Erledigt durch:		