

Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
Referat 27
Betriebserlaubnisverfahren für Kindertageseinrichtungen
Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

**Meldung gemäß § 47 SGB VIII -KJHG-
Betriebsaufnahme einer Einrichtung**

Aktenzeichen		Name der Einrichtung
Straße		
Postleitzahl / Ort		
Ansprechpartner/in	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Telefon		
Fax		
E-Mail		

Die Einrichtung, für die mit Verfügung vom die Betriebserlaubnis erteilt wurde,
hat am den Betrieb aufgenommen.

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers
bzw. des gesetzlichen Vertreters