

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