



BERICHTSBOGEN

der Anstellungsträger der Fachkräfte für Leistungen gem. §§ 11, 13 und 14 SGB VIII gegenüber dem Landkreis Märkisch-Oderland

für den Zeitraum vom _____ bis _____.

Anstellungsträger

_____	_____
Name	Ansprechpartner/in
_____	_____
Straße	Telefon
_____	_____
PLZ / Ort	Email

Aktenzeichen **51.41.05/**

Standorte / Handlungsfelder

1.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
2.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
3.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
4.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
5.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
6.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
7.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
8.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
9.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)
10.
PP OTPA OA BjM AA FB SoGA UEE (zutreffendes bitte anklicken)

Anzahl der soz.-päd. Fachkräfte

Vollbeschäftigten Einheiten (VbE):

Anzahl der Fachkräfte:

Aussagen zu Besonderheiten im Berichtszeitraum

Gab es relevante Besonderheiten (z.B. Nichtbesetzung der Personalstelle, höhere Gewalt etc.) im Berichtszeitraum, die zwangsläufig größere Abweichungen vom Auftrag verursacht haben?

Gibt es sonstige allgemeine Anmerkungen?
