

STELLUNGNAHME DER FACHBERATUNG  
(Formular F4a) Änderungen im laufenden AJ  
Integration in den Oö. Kinderbildungs- und  
-betreuungseinrichtungen



Kopie ergeht an Rechtsträger!

Name der Einrichtung	
Gruppe	
Kinder zu Beginn des AJ	
Qualifikation Integrationskraft	

Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Änderungen im laufenden Arbeitsjahr gültig ab

Qualifikationsänderung	
An-/Abmeldung Kinder	
Änderung Anwesenheit Kind/er	
Stundenausmaß	
Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift