Liste der betreuenden Personen

	Name, Vorname	Juleica-Nummer	Gültig bis	Führungszeugnis gültig bis	Erste Hilfe gültig bis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Liste Küchenpersonal

(Zusatzangaben [Juleica, FZ, EH] nur, wenn Betreuungskontakt zu den Kinder und Jugendlichen vorhanden ist)

	Name, Vorname	Juleica-Nummer	Gültig bis	Führungszeugnis gültig bis	Erste Hilfe gültig bis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Hiermit bestätige ich, dass alle oben genannten Angaben sachlich und fachlich richtig sind.	**Leitung:**	Ort, Datum:
	Stempel:	Unterschrift der Leitung: