|  |  |
| --- | --- |
| **KN-Nr.** | **Einrichtung** |

**FBW § 81ff**

**wird vom Kunden ausgefüllt**

**Wird von pCC FKS ausgefüllt:**

**Voraussetzungen lt. AZAV sind weiterhin gegeben.**

Ja

Nein, Rücksprache mit dem Träger erforderlich

     

Ort, Datum Unterschrift Leiter FKS

**wird von pCC FKS ausgefüllt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Allgemeine Änderung an zugelassenen Maßnahmen **!!! keine Zusendung der Meldedatei erforderlich !!!** | | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       /    E Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Veränderungen an **wesentlichen Lehrgangs-/Ausbildungsinhalten** (mit fachlicher Prüfung) | | |
|  | Veränderungen werden umgesetzt | | |
|  | **ab Datum** | **für Neuanmeldungen** | **für alle Teilnehmer** |
| **Konzept und Ausbildungsplan muss beigefügt sein** | | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       /    E Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Veränderungen an **Zugangsvoraussetzungen** (mit fachlicher Prüfung) | | |
|  | Veränderungen werden umgesetzt | | |
|  | **ab Datum** | **für Neuanmeldungen** | **für alle Teilnehmer** |
| **WERBEMATERIal und erläuterung muss beigefügt sein** | | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       /    E Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Veränderungen an der **methodischen Durchführung oder/und Konzeption** (mit fachlicher Prüfung) | | |
|  | Veränderungen werden umgesetzt | | |
|  | **ab Datum** | **für Neuanmeldungen** | **für alle Teilnehmer** |
| **neues konzept oder lehrplan muss beigefügt sein** | | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       /    E Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Veränderungen zu **Lehrpersonal** (ohne fachliche Prüfung) | | |
|  | Veränderungen werden umgesetzt | | |
|  | **ab Datum** | **für Neuanmeldungen** | **für alle Teilnehmer** |
| **Dokument 1010 Quali Lehrkräfte-muss vorhanden sein** | | | |
|  | | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       /    E Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | | |
|  | Änderung an **sozialpädagogischer Betreuung** (mit fachlicher Prüfung) | | | |
| **eläuterung der notwendigkeit der betreuung muss beigefügt sein** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spezielle Änderung an zugelassenen Maßnahmen **für alle DIESE Änderungen:**  **Meldedatei mit geänderten Maßnahmen Als Anlage**  ***Änderung*** bei ***Meldegrund*** für zu korrigierende Maßnahmen auswählen  **Ergänzende Ausführungen über den Grund der Änderung muss beigefügt sein** | | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Änderung an **Bezeichnung** (ohne fachliche Prüfung) | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Änderung an **Gesamtdauer in Wochen** (mit fachlicher Prüfung) | | |
|  | **ab Datum** | **für Neuanmeldungen** | **für alle Teilnehmer** |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Änderung an **Unterrichtseinheiten** (mit fachlicher Prüfung) | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Änderung an **Unterrichtseinheiten Praktikum** (mit fachlicher Prüfung) | | |
|  | | | |
| Identifizierung der Maßnahme: **Zulassung** **pCC/     /AZAV FbW       Maßnahmennummern aus Meldedatei:** | | | |
|  | Änderung an **laufendem Einstieg** (ohne fachliche Prüfung) | | |