Gesundheitsund Fürsorgedirektion des Kantons Bern Direction de la santé publique et de la prévoyance sociale du canton de Berne

Selbstdeklaration Fachleitung (FL) für Kinder- und Jugendheime Erfüllung der Anforderungen zum Erhalt einer Betriebsbewilligung für Heime¹

(Bitte ele l Institution:	ktronisch vollständig ausfüllen)
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Name, Vo	rname der FL:
Geburtsda	atum:
Datum des	s Stellenantritts:
Anforder	rungen (□ = falls zutreffend ankreuzen)
Ausbildun	g: □ Bildungsabschluss auf Tertiärstufe gemäss IVSE Bereich A
Fachspezi Berufsabs	fische Berufserfahrung nach chluss: 2 Jahre 100% (bei Teilzeit gemäss dem Beschäftigungsgrad entsprechend länger)
•	rschaft bestätigt: ben an Fachleitungen gemäss Anforderungen zum Erhalt einer Betriebsbewilligung für d: □ teilweise erfüllt. Geplante Massnahmen falls die Mindestanforderungen nur teilweise erfüllt sind. Massnahmen:
	Termin für den Abschluss der geplanten Massnahme/n: Reichen Sie bitte dieses Formular nach Abschluss der Massnahmen nochmals ein (keine anderen Unterlagen nötig).

1

¹ Anforderungen zum Erhalt einer Betriebsbewilligung für Heime

Bewilligungsinhaberin / Bewilligungsinhaber (Trägerschaft)	
Name:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	
Senden Sie das vollständig ausgefüllte, datierte und unterschriebene Formular an:	
Alters- und Behindertenamt (ALBA) Abteilung Kinder/Jugendliche und Erwachsene Rathausgasse 1 Postfach 3000 Bern 8	