***Adatlap a személyes gondoskodást végző személyek vezetőképzési kötelezettsége teljesítésének bejelentéséhez***

*[A személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról szóló 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet 6. § (1) bekezdéséhez]*

Nyilvántartási szám: ………………………

Munkáltató kódja: …………………………

I. Személyes adatok

1. Név: ……………………………………………………………………..

2. Születési családi és utónév: ……………………………………………..

3. Születési hely, idő: ………………………………………………………

4. Anyja neve: ………………………………………………………………

II. Vezetőképzési kötelezettség teljesítése

1. A képzés szintje, szakasza:

1.1. Alap vezetőképzés:

*a)* alapozó képzése

*b)* megújító képzése

1.2. Mester vezetőképzés

*a)* alapozó képzése

*b)* megújító képzése

*(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

2. A vezetőképzés elvégzéséről szóló tanúsítvány száma:

*(A vezetőképzés elvégzését igazoló tanúsítványt kérjük csatolni!)*

Dátum: ............................................

P. H.

..........................................................

 a bejelentésre kötelezett aláírása