\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Name, Anschrift, Stempel der Beratungsstelle)**

**Regierungspräsidium Kassel**

**Dezernat 58 -Soziales-**

**Am Alten Stadtschloss 1**

## **34117 Kassel**

**Schwangerschaftskonfliktgesetz (SchKG)**

• **Beratungspersonal in der Schwangeren- und Schwangerschaftskonfliktberatung**

**Personelle Veränderung in der Beratungsstelle** *(Ort angeben)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Anmeldung □ Abmeldung □ Änderung **ab** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nachname** **Vorname**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Berufsbezeichnung**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prüfungszeugnis** sowie **Urkunde** über die staatliche Anerkennung / Berufsbezeichnung

□ **liegen bei** □ **werden nachgereicht**

**Fortbildung:**

□ Fortbildungsnachweise [[1]](#footnote-1) □ **liegen bei** □ **werden nachgereicht**

□ Nachweis über die Fortbildung zu „Grundlagen der Sozial- und Konfliktberatung bei Schwangerschaft“

□ **liegt bei** □ **bzw. angemeldet zur Fortbildung** voraussichtlich am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tatsächlicher Beschäftigungsumfang in der Schwangeren-/Schwangerschaftskonfliktberatung:**

□ Vollzeitkraft mit \_\_\_\_\_\_\_\_Stunden

□ Teilzeitbeschäftigung im Umfang von \_\_\_\_\_\_\_\_Stunden

□ Honorarkraft mit \_\_\_\_\_\_\_\_Stunden

□ Neubesetzung für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Vertretungskraft für die Zeit ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bis (voraussichtlich) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorgesehene Beratungstätigkeit:**

□ nur nach § 2 SchKG □nur nach § 5 SchKG □ nach §§ 2 und 5 SchKG

**Sonstige Mitteilungen bitte auf extra Blatt beifügen**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(Datum, Unterschrift)*

# **Stand: 01.07.2022**

1. Fortbildungen für die Themenfelder der Schwangeren- und Schwangerschaftskonfliktberatung, wie z. B. PND, Vertrauliche Geburt, Kinderwunsch, Konfliktberatung, sexuelle Bildung, etc. [↑](#footnote-ref-1)