

Name, Anschrift des Antragstellers

Schutz von Kindern und Jugendlichen

Antrag auf Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII bzw. Art. 9 BayKiBiG Kindertageseinrichtungen

Für die nachstehend bezeichnete Einrichtung wird die Erlaubnis zum Betrieb beantragt.

1.	Art des Antrags		
	<input type="checkbox"/> Neueröffnung <input type="checkbox"/> Neuantrag wegen <input type="checkbox"/> Standortwechsel (Umzug) <input type="checkbox"/> wesentlicher Änderungen der Betriebsbedingungen (Erhöhung der anerkannten Platzzahl auf Plätze) <input type="checkbox"/> Nebenstelle / weiterer Standort unter folgender Anschrift: <input type="checkbox"/> Zweckänderung	zum (Datum): _____ mitPlätzen zum (Datum): _____ mitPlätzen	
2.	Name und Anschrift der Einrichtung		
	Name		
	Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
	Telefon	E-Mail	Internet http://www.
3.	Träger der Einrichtung		
	Name		
	Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
	Telefon		E-Mail
	Der Träger der Einrichtung ist folgendem Spitzenverband der freien Wohlfahrtspflege angeschlossen: <input type="checkbox"/> Arbeiterwohlfahrt <input type="checkbox"/> Deutscher Caritasverband <input type="checkbox"/> Diakonisches Werk <input type="checkbox"/> Paritätischer Wohlfahrtsverband <input type="checkbox"/> Bayerisches Rotes Kreuz <input type="checkbox"/> anderer <input type="checkbox"/> Der Träger ist keinem Spitzenverband der freien Wohlfahrtspflege angeschlossen <input type="checkbox"/> Die Einrichtung wird privat/gewerblich betrieben <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
4.	Art der Einrichtung		
	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kinderhort <input type="checkbox"/> Haus für Kinder		
	Integrative Einrichtung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Integrative Plätze:		Anzahl

Belegung:			
In der Einrichtung sollen betreut werden			
Kleinkinder ab	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Kinder im Alter von 3 - 6 Jahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Schulkinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Die Einrichtung verfügt über			
Plätze (Maximalzahl)	aufgegliedert in		Gruppen
5. Öffnungszeiten			
Montag - Donnerstag	von	Uhr	bis Uhr
Freitag	von	Uhr	bis Uhr
Sonstiges zur Öffnungszeiten			
6. Pädagogisches Personal der Einrichtung			
6.1 Leitung			
Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter			
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Berufsjahre			
Stellvertretende/r Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter			
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Berufsjahre			
6.2 Pädagogische Fachkräfte			
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit

Es wird hiermit erklärt, dass die Vorlage und Prüfung von aufgabenspezifischen Ausbildungsnachweisen sowie von Führungszeugnissen nach § 30 Absatz 5 und § 30a Absatz 1 des Bundeszentralregistergesetzes sichergestellt sind; Führungszeugnisse werden vom Träger der Einrichtung spätestens nach 5 Jahren erneut angefordert.

6.3 Pädagogische Ergänzungskräfte			
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Dem Träger liegen vor:			
Ausbildungsnachweise	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Arbeitsverträge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Führungszeugnisse nach § 30 Abs. 5 BZRG	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Belehrung nach § 35 IfSG	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
6.4 Nur für Integrative Einrichtungen			
Zusätzliche Fachkräfte		Anzahl	
Ausbildung	Ausbildung	Ausbildung	Ausbildung
7. Gebäude/Raumprogramm			
Das Gebäude der Einrichtung			
<input type="checkbox"/> ist im Eigentum des Trägers			
<input type="checkbox"/> ist gemietet		bis _____	
Bauträger _____			
Das Gebäude steht			
<input type="checkbox"/> ausschließlich der Einrichtung zur Verfügung			
<input type="checkbox"/> dient auch anderen Zwecken		Welchen Zwecken _____	
Die Räume der Einrichtung befinden sich:			
<input type="checkbox"/> im Erdgeschoss	<input type="checkbox"/> im 1. OG	<input type="checkbox"/> im 2. OG	<input type="checkbox"/> im 3. OG <input type="checkbox"/> im Dachgeschoss
<input type="checkbox"/> Außenspielfläche vorhanden	Fläche _____ m ²		

Anzahl der Räume:		Fläche (bei mehr als 5 Gruppen bitte Ergänzungsblatt nutzen):				
	Gruppenräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Nebenräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Hausaufgabenräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Essräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Schlaf-/Ruheräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Küche/Teeküche	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Sanitärräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Duschen	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Toiletten	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Personaltoiletten	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Lager/Abstellräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Mehrzweckräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Leitung	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Personalräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Elternsprechzimmer	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Therapie-/Werkräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Kinderwagenräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
Gesamtnutzfläche:		m²				
Sonstige Räume und Flächen die mitbenutzt werden (z.Bsp. Turnhalle der Gemeinde mit Straße angeben):						
8. Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen soweit nicht bereits aktuell im Jugendamt vorgelegt:						
<input checked="" type="checkbox"/> Grundrisspläne für die Einrichtung mit Funktionsbeschreibung <input checked="" type="checkbox"/> Pädagogische Konzeption für Kinder unter 3 Jahren, Regelkinder, Schulkinder soweit dieses Jahr noch nicht vorgelegt <input checked="" type="checkbox"/> Satzung des Trägers soweit in diesem Jahr noch nicht vorgelegt <input checked="" type="checkbox"/> Nachweis des aktuellen Anstellungsschlüssels <input checked="" type="checkbox"/> Kinderzahlen Anmeldestand: 01.09.2018 bis 31.08.2019 (getrennt nach Altersgruppen: Kinder unter 3 Jahren, Regelkinder, Schulkinder) und das jeweilige Nutzungsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Dienstplan, Ausbildungsnachweise des Personals <input checked="" type="checkbox"/> evtl. Mietvertrag / Überlassung <input checked="" type="checkbox"/> Baurechtliche Genehmigung (einschl. Nutzungsänderung) <input checked="" type="checkbox"/> Muster Betreuungsvertrag <input checked="" type="checkbox"/> Übersicht zur Höhe/Staffelung der Elternbeiträge <input checked="" type="checkbox"/> Gemeinderatsbeschluss zur Bedarfsanerkennung der Platzzahl						

