

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.

<b>1. Art des Antrags</b>			
<input type="checkbox"/> Neueröffnung	zum (Datum): _____ mit .....Plätzen		
<input type="checkbox"/> Neuantrag wegen	zum (Datum): _____ mit .....Plätzen		
<input type="checkbox"/> Standortwechsel (Umzug)			
<input type="checkbox"/> wesentlicher Änderungen der Betriebsbedingungen (Erhöhung der anerkannten Platzzahl auf ..... <b>Plätze</b> )			
<input type="checkbox"/> Nebenstelle / weiterer Standort unter folgender Anschrift: .....			
<input type="checkbox"/> Zweckänderung			
<b>2. Name und Anschrift der Einrichtung</b>			
Name			
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail	Internet http://www.	
<b>3. Träger der Einrichtung</b>			
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:			
<b>4. Art der Einrichtung</b>			
<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

<b>Belegung:</b>			
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
<b>5. Öffnungszeiten</b>			
Montag - Donnerstag	von	Uhr	bis Uhr
Freitag	von	Uhr	bis Uhr
Sonstiges zur Öffnungszeiten			
<b>6. Pädagogisches Personal der Einrichtung</b>			
<b>6.1 Leitung</b>			
<b>Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter</b>			
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Berufsjahre			
<b>Stellvertretende/r Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter</b>			
Name		Vorname	
Ausbildung als		Abschluss am	in der Einrichtung tätig seit
Berufsjahre			
<b>6.2 Pädagogische Fachkräfte</b>			
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			
<b>Zusätzliche Fachkräfte</b>		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 <sup>2</sup>		

Anzahl der Räume:		Fläche (bei mehr als 5 Gruppen bitte Ergänzungsblatt nutzen):				
	Gruppenräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Nebenräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Hausaufgabenräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Essräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Schlaf-/Ruheräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Küche/Teeküche	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Sanitärräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Duschen	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Toiletten	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Personaltoiletten	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Lager/Abstellräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Mehrzweckräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Leitung	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Personalräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Elternsprechzimmer	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Therapie-/Werkräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Kinderwagenräume	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
<b>Gesamtnutzfläche:</b>		<b>m<sup>2</sup></b>				
Sonstige Räume und Flächen die mitbenutzt werden (z.Bsp. Turnhalle der Gemeinde mit Straße angeben):						
<b>8. Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen soweit nicht bereits aktuell im Jugendamt vorgelegt:</b>						
<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						

