

Name, Anschrift des Antragstellers

Landratsamt Kulmbach
- Kreisjugendamt -
Konrad-Adenauer-Str. 5
95326 Kulmbach

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 zum (Datum): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Neuantrag wegen zum (Datum): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Standortwechsel (Umzug) <input type="checkbox"/> wesentlicher Änderungen der Betriebsbedingungen <input type="checkbox"/> Zweckänderung
2. Name und Anschrift der Einrichtung	Name <input type="text"/> Straße, Hausnummer <input type="text"/> PLZ, Ort <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/> Internet <input type="text"/> http://www. <input type="text"/>
3. Träger der Einrichtung	Name <input type="text"/> Straße, Hausnummer <input type="text"/> PLZ, Ort <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/> 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: <input type="text"/>
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: <input type="text"/> Anzahl <input type="text"/>

Belegung:		
In der Einrichtung sollen betreut werden		
Kleinkinder ab <input type="text"/>	<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)	Gruppen	
<input type="text"/>	aufgegliedert in <input type="text"/>	
5. Öffnungszeiten		
Montag - Donnerstag	von <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> Uhr	
Freitag	von <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> Uhr	
Sonstiges zur Öffnungszeiten		
<input type="text"/>		
6. Pädagogisches Personal der Einrichtung		
6.1 Leitung		
Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter		
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
Ausbildung als <input type="text"/>	Abschluss am <input type="text"/>	
Berufsjahre <input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit <input type="text"/>	
Stellvertretende/r Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter		
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
Ausbildung als <input type="text"/>	Abschluss am <input type="text"/>	
Berufsjahre <input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit <input type="text"/>	
6.2 Pädagogische Fachkräfte		
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
Ausbildung als <input type="text"/>	Abschluss am <input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit <input type="text"/>
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
Ausbildung als <input type="text"/>	Abschluss am <input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit <input type="text"/>
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
Ausbildung als <input type="text"/>	Abschluss am <input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit <input type="text"/>
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
Ausbildung als <input type="text"/>	Abschluss am <input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit <input type="text"/>

6.3 Pädagogische Ergänzungskräfte

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>		
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>		
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>		
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>		
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>		
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>	in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>

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 (§ 16 Abs. 2 Nr. 4 BayKiBiG)

Zusätzliche Fachkräfte	Anzahl	<input type="text"/>	
Ausbildung	Ausbildung	Ausbildung	Ausbildung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Gebäude/Raumprogramm

Das Gebäude der Einrichtung

ist im Eigentum des Trägers

ist gemietet bis

Bauträger

Das Gebäude steht

ausschließlich der Einrichtung zur Verfügung

dient auch anderen Zwecken Welchen Zwecken

Die Räume der Einrichtung befinden sich:

im Erdgeschoss im 1. OG im 2. OG im 3. OG im Dachgeschoss

Außenspielfläche vorhanden Fläche m²

Anzahl der Räume:		Fläche:				
<input type="text"/>	Gruppenräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Nebenräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Hausaufgabenräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Essräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Schlaf-/Ruheräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Küche/Teeküche	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Sanitärräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Duschen	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Toiletten	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Personaltoiletten	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Lager/Abstellräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Mehrzweckräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Leitung	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Personalräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Elternsprechzimmer	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Therapie-/Werkräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="text"/>	Kinderwagenräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
		Gesamtnutzfläche: <input type="text"/> m ²				
Sonstige Räume und Flächen die mitbenutzt werden:		<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>				

8. Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen:

- Grundrisspläne für die Einrichtung mit Funktionsbeschreibung
- Pädagogische Konzeption vom
- Satzung des Trägers
- Nachweis des aktuellen Anstellungsschlüssels
- Polizeiliches Führungszeugnis (soweit Träger eine Einzelperson)
- Wirtschaftlichkeitsberechnung (Elterninitiative private Träger)
- Mietvertrag
- Baurechtliche Genehmigung (einschl. Nutzungsänderung)
- Muster Betreuungsvertrag
- Übersicht zur Höhe/Staffelung der Elternbeiträge

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Trägers bzw. des zu seiner Vertretung Beauftragten

Ergänzungsblatt für weitere Personalmeldungen

Name der Einrichtung

5.2 Pädagogische Fachkräfte

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>

5.3 Pädagogische Ergänzungskräfte

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ausbildung als	<input type="text"/>	Abschluss am	<input type="text"/>
		in der Einrichtung tätig seit	<input type="text"/>