

Landratsamt Starnberg
 Fachbereich Kinder, Jugend und Familie
 Fachaufsicht für Kindertageseinrichtungen
 Strandbadstr. 2
 82319 Starnberg

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis für den Betrieb einer Einrichtung gem. § 45 SGB VIII

| | | | |
|--------------|--|--------------------------------------|--|
| 1. | Antrag gem. § 45 SGB VIII für die | | |
| | <input type="checkbox"/> Neueröffnung | <input type="checkbox"/> Erweiterung | <input type="checkbox"/> Zweckänderung |
| zum (Datum): | | | |
| 2. | Name und Anschrift der Einrichtung (Name, Straße u. Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | |
| | Name: | | |
| | Straße u. Haus-Nr.: | | PLZ: Ort: |
| | Telefon: | | E-Mail: |
| 3. | Träger der Einrichtung (Name, Straße u. Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | |
| | Name: | | |
| | Straße u. Haus-Nr.: | | PLZ: Ort: |
| | Telefon: | | E-Mail: |
| 3.1 | Art der Einrichtung | | |
| | <input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kinderhort <input type="checkbox"/> Haus für Kinder <input type="checkbox"/> Sonstige Einrichtung | | |
| | Integrative Einrichtung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Anzahl der integrativen Plätze: |
| | Aktuelle Belegung (Anzahl): | | Maximalplatzzahl: |
| | unter 3 Jahre: | ab 3 Jahre bis Schuleintritt: | Schulkinder: |

| | | | |
|--|---|--------------------------------|-------------|
| 4. | Pädagogisches Personal der Einrichtung (§ 16 Abs. 1 BayKiBiG) | | |
| | Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter (§ 16 Abs. 2 Nr. 3 BayKiBiG): | | |
| | Name: | Vorname: | |
| | Ausbildung als: | | |
| | Abschluss am: | in der Einrichtung tätig seit: | |
| 4.1 | Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 BayKiBiG) | | |
| | 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: | |
| 4.2 | Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 BayKiBiG) | | |
| | 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: | |
| Führungszeugnisse liegen dem Träger vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| 4.3 | Nur für Integrative Einrichtungen (§16 Abs. 2 Nr. 4 BayKiBiG) | | |
| | Anzahl der zusätzlichen Fachkräfte: | | |
| | Ausbildung: | Ausbildung: | Ausbildung: |
| | | | |

| | | | | | | |
|--|-----------------------|----------------|---|-------------------------------|------------------------|----------------|
| 5. Raumprogramm | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pläne liegen dem Antrag bei | | | Datum der Planerstellung: | | | |
| Die Räume der Einrichtung befinden sich: <input type="checkbox"/> im Erdgeschoss <input type="checkbox"/> im 1. OG <input type="checkbox"/> im 2. OG | | | | | | |
| Außenspielfläche vorhanden: | | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fläche: m ² | |
| Anzahl aller Räume: | | | Gesamtnutzfläche: m ² | | | |
| | 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 |
| | Abstellräume | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | Mehrzweckräume | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | Leitung/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 |
| | Gymnastikraum | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | Sportplatz | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | Musikraum | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| 6. Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen: | | | | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Grundrisspläne für die Einrichtung mit Funktionsbeschreibung 2. Abdruck der Baugenehmigung bzw. Genehmigung der Nutzungsänderung 3. Pädagogische Konzeption 4. Nachweis des aktuellen Anstellungs- und Qualifikationsschlüssel | | | | | | |
| PLZ/Ort: | | | Unterschrift des Trägers bzw. des zu seiner Vertretung Beauftragten | | | |
| Datum: | | | <p style="text-align: center;">-----</p> | | | |
| | | | Stempel | | | |

Ergänzungsblatt für weitere Personalmeldungen:

Name der Einrichtung:

| | | |
|------------|---|--------------------------------|
| 4.1 | Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 BayKiBiG) | |
| | 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: |
| 4.2 | Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 BayKiBiG) | |
| | 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: |
| | | |

Ergänzungsblatt für weitere Personalmeldungen:

Name der Einrichtung:

| | | |
|------------|---|--------------------------------|
| 4.1 | Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 BayKiBiG) | |
| | 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: |
| 4.2 | Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 BayKiBiG) | |
| | 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: |
| | | |