

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

<b>1.</b>	<b>Antrag gem. § 45 SGB VIII für die</b>		
	<input type="checkbox"/> Neueröffnung	<input type="checkbox"/> Erweiterung	<input type="checkbox"/> Zweckänderung
	zum (Datum):		
<b>2.</b>	<b>Name und Anschrift der Einrichtung (Name, Straße u. Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>		
	Name:		
	Straße u. Haus-Nr.:		PLZ: Ort:
	Telefon:	E-Mail:	
<b>3.</b>	<b>Träger der Einrichtung (Name, Straße u. Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>		
	Name:		
	Straße u. Haus-Nr.:		PLZ: Ort:
	Telefon:	E-Mail:	
<b>3.1</b>	<b>Art der Einrichtung</b>		
	<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:

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

<b>5.</b>	<b>Raumprogramm</b>					
<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 <sup>2</sup>
Anzahl aller Räume:		Gesamtnutzfläche:				m <sup>2</sup>
	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>
	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/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>
	Gymnastikraum	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Sportplatz	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	Musikraum	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
<b>6.</b>	<b>Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen:</b>					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grundrisspläne für die Einrichtung mit Funktionsbeschreibung</li> <li>2. Abdruck der Baugenehmigung bzw. Genehmigung der Nutzungsänderung</li> <li>3. Pädagogische Konzeption</li> <li>4. Nachweis des aktuellen Anstellungs- und Qualifikationsschlüssel</li> </ol>						
PLZ/Ort:			Unterschrift des Trägers bzw. des zu seiner Vertretung Beauftragten			
Datum:						
			-----			
			Stempel			

**Ergänzungsblatt für weitere Personalmeldungen:**

Name der Einrichtung:

<b>4.1</b>	<b>Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 BayKiBiG)</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:
<b>4.2</b>	<b>Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 BayKiBiG)</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:

**Ergänzungsblatt für weitere Personalmeldungen:**

Name der Einrichtung:

<b>4.1</b>	<b>Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 BayKiBiG)</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:
<b>4.2</b>	<b>Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 BayKiBiG)</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: