

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
	<input type="checkbox"/> Trägerwechsel		
	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 <input type="checkbox"/> Minikita		
	Maximalplatzzahl:		
	unter 3 Jahre:	ab 3 Jahre bis Schuleintritt:	Schulkinder:

4.	Pädagogisches Personal der Einrichtung (§ 16 Abs. 1 AVBayKiBiG)	
4.1	Einrichtungsleiterin/Einrichtungsleiter (§ 16 Abs. 2 Nr. 3 AVBayKiBiG)	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Abschluss am:	Leitungsqualifikation: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
4.2	Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 und 6 AVBayKiBiG)	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
4.3	Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 und 6 AVBayKiBiG)	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Führungszeugnisse liegen dem Träger vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

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				Beispielbare Fläche: m ²		
Anzahl der Räume:				Gesamtnutzfläche: m ²		
	Gruppenräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Nebenträume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Hausaufgabenräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Schlaf-/Ruheräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Speiseraum	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Verteiler-/Kochküche	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Therapieräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Werkräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Mehrzweckraum	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Sanitäräume für Kinder	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Duschen	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Behindertentoilette	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Leitungszimmer	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Personalraum	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Personaltoiletten	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Küche/Teeküche	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Elternwarterraum	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Abstellräume	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	Kinderwagenraum	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. Folgende Unterlagen liegen dem Antrag bei:						
<input type="checkbox"/> Grundrisspläne für die Einrichtung mit Funktionsbeschreibung <input type="checkbox"/> Abdruck der Baugenehmigung bzw. Genehmigung der Nutzungsänderung inkl. Brandschutznachweis <input type="checkbox"/> Pädagogische Konzeption <input type="checkbox"/> Schutzkonzeption mit sexualpädagogischem Konzept <input type="checkbox"/> Nachweis zur Sicherstellung der Wirtschaftlichkeit						
PLZ/Ort:				Unterschrift des Trägers bzw. des zu seiner Vertretung Beauftragten		
Datum:						
				----- Stempel		

Ergänzungsblatt für weitere Personalmeldungen:

Name der Einrichtung:

4.2	Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 und 6 AVBayKiBiG)	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
4.3	Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 und 6 AVBayKiBiG)	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
Führungszeugnisse liegen dem Träger vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Ergänzungsblatt für weitere Personalmeldungen:

Name der Einrichtung:

4.2 Pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 und 6 AVBayKiBiG)	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	Name:	Vorname:
	Ausbildung als: Päd. Fachkraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 2 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG	
	4.3 Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 4 und 6 AVBayKiBiG)	Name:
Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG		
Name:		Vorname:
Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG		
Name:		Vorname:
Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG		
Name:		Vorname:
Ausbildung als: Päd. Ergänzungskraft nach <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 4 AVBayKiBiG <input type="checkbox"/> § 16 Abs. 6 AVBayKiBiG		
Führungszeugnisse liegen dem Träger vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		