

Der Antrag ist in digitaler Form als pdf-Datei an
kita-heimaufsicht@kreis-stormarn.de zu senden!

1. Angaben zum Träger der Einrichtung

Name und Anschrift des Trägers

Name _____

Straße _____

PLZ Ort: _____

Erreichbarkeit und verantwortlich handelnde Person für den Träger

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Internetadresse: _____

Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VIII

- Wir sind als Träger der Jugendhilfe gesetzlich anerkannt.
- Wir sind als Träger der freien Jugendhilfe anerkannt (§ 75 Abs. 3 SGB VIII)
- Die Anerkennung ist beantragt.
- Es werden keine Fördermittel in Anspruch genommen, eine Anerkennung ist daher nicht erforderlich.

2. Angaben zur Einrichtung

Name und Anschrift der Einrichtung

Der Betrieb der Kindertagesstätte erfolgt über den folgenden Namen:

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Der Antrag ist in digitaler Form als pdf-Datei an
kita-heimaufsicht@kreis-stormarn.de zu senden!

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 2

Erreichbarkeit und Leitung der Kindertagesstätte

Name der Ein-
richtungsleitung: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Internetadresse: _____

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 3

Die Früh- und Spätgruppen werden in der Betriebserlaubnis nicht mehr aufgeführt, da sich die Gesamtzahl der betreuten Kinder nicht verändert. Bitte geben Sie daher ausschließlich die Regelgruppen an.

Gruppe 1 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 2 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 3 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 4 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 5 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 6 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 7 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 8 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 4

Gruppe 9 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 10 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 11 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 12 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 13 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 14 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Gruppe 15 Bestand unverändert Bestand verändert Neu

Gruppenname:			
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Elementar	<input type="checkbox"/> altersgemischt (< 3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
beantragte Plätze:			

Weitere Gruppen sind ggfs. auf einem zusätzlichen Bogen zu erfassen.

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 5

3. Angaben zum Personal der Einrichtung

A. Einrichtungsleitung:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	
2-jährige Berufserfahrung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

B. weitere pädagogische Betreuungskräfte:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Der Antrag ist in digitaler Form als pdf-Datei an kita-heimaufsicht@kreis-stormarn.de zu senden!

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 6

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Der Antrag ist in digitaler Form als pdf-Datei an kita-heimaufsicht@kreis-stormarn.de zu senden!

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 7

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Der Antrag ist in digitaler Form als pdf-Datei an kita-heimaufsicht@kreis-stormarn.de zu senden!

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 8

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Berufsabschluss	
Stunden pro Woche	

Weiteres pädagogisches Personal ist ggfs. auf einem zusätzlichen Bogen zu erfassen.

C. Haus- und Wirtschaftskräfte (nur namentliche Nennung)

Name		Vorname	

Beratender Arzt oder beratende Ärztin (optional)

Name:	
Adresse:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail-Adresse:	

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 9

4. Anlagen

			liegt der Heimaufsicht bereits vor
<input type="checkbox"/>	Konzeption einschließlich Angaben zur Sicherstellung des Kinderschutzes gem. § 9 Abs. 1 des Gesetzes zur Weiterentwicklung und Verbesserung des Schutzes von Kindern und Jugendlichen in Schleswig-Holstein (Landeskinderschutzgesetz)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Vertrag/Satzung (sofern GbR, GmbH, e.V. o. ä.)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wirtschaftlichkeitsberechnung		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bau- oder Nutzungsänderungsgenehmigung nach § 67 Landesbauordnung (LBO)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stellungnahme Brandschutz		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stellungnahme des Gesundheitsamtes und der Lebensmittelüberwachung		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lageplan		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Grundrisszeichnung mit Angabe der Nutzungsart und der Größe der Räume		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nutzungsvertrag (z.B. bei Naturkindergärten)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ein Hygieneplan wurde erstellt und liegt in der Einrichtung vor.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/>	Ein Beschwerdemanagement für Kinder gemäß § 45 SGB VIII ist in der Konzeption der Einrichtung dargestellt.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/>	Die Vorgaben aus § 47 Abs. 2 SGB VIII werden eingehalten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Der Antrag ist in digitaler Form als pdf-Datei an
kita-heimaufsicht@kreis-stormarn.de zu senden!

Antrag auf Betriebserlaubnis

zum Betrieb einer Einrichtung nach § 45 SGB VIII im Kreis Stormarn

Seite 10

Erklärungen:

Als handlungsbevollmächtigter Vertreter der Kindertagesstätte erkenne ich für den Träger der Einrichtung die geltenden Bestimmungen nach § 45 SGB VIII ff. an und verpflichte mich, diese nach Erteilung der Betriebserlaubnis in allen Punkten zu beachten. Weiter stellt der Träger der Einrichtung sicher, dass nur Personen beschäftigt bzw. bei Fremdvergabe beauftragt werden, die im Sinne des § 72a SGB VIII persönlich geeignet sind. Es wird in regelmäßigen Abständen von den zu beschäftigten Personen ein erweitertes Führungszeugnis nach § 30 a Bundeszentralregistergesetz zur Personalakte genommen.

Dem Träger der Kindertagesstätte ist bekannt, dass der Kreis Stormarn als Träger der öffentlichen Jugendhilfe mit allen Trägern von Kindertagesstätten eine Vereinbarung nach § 8a SGB VIII zum Schutz von Kindern und Jugendlichen vor Gefahren für ihr Wohl abschließt. Die Unterzeichnerin / der Unterzeichner ist bereit die Maßnahmen zum Kinderschutz nach § 8a SGB VIII sicherzustellen.

Es ist der Unterzeichnerin / dem Unterzeichner bekannt, dass die Träger der Kindertagesstätten Qualitätsentwicklungsverfahren (Nationaler Kriterienkatalog oder ein anderes Qualitätsentwicklungsverfahren mit Zertifizierung) im Sinne des § 22a SGB VIII in der Einrichtung sicherzustellen haben. Er garantiert, dass die Ergebnisse seines eingesetzten Verfahrens in der Konzeption aufgenommen werden.

Ort und Datum sowie Unterschrift oder digitale Signatur des Trägers

Eine Betriebserlaubnis kann nur dann erteilt werden, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt bei der Heimaufsicht des Kreises Stormarn vorliegt. Bei einer Änderung der bestehenden Betriebserlaubnis ist eine rechtzeitige Beantragung erforderlich.

Hinweis:

Der Kreis Stormarn, Fachbereich Jugend, Schule und Kultur wird die in diesem Antrag genannten Daten elektronisch speichern und weiterverarbeiten, sofern Sie der gesetzlichen Aufgabenerfüllung dienen.

Für die Förderung und die Aufnahme in den Bedarfsplan sind gesonderte Anträge bei den zuständigen Sachbearbeitern zu stellen.