



## BETRIEB EINER KINDERTAGESEINRICHTUNG

Landratsamt Erding  
Fachbereich 21 - Jugend und Familie  
Kindertagesstättenaufsicht  
Alois-Schießl-Platz 2  
85435 Erding

### Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Betrieb einer Kindertageseinrichtung gemäß § 45 Sozialgesetzbuch (SGB) Achtes Buch (VIII), Art. 9 Bayerisches Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz (BayKiBiG)

#### Antrag wegen

- Neueröffnung  
 Platzzahlerhöhung  
 Erweiterung (Anbau, Umbau, etc.)  
 Zweckänderung

mit Wirkung ab (Datum): \_\_\_\_\_

Erläuterung:

\_\_\_\_\_

#### Träger der Einrichtung

Name des Trägers:

\_\_\_\_\_

Anschrift: (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Fax:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner:

(Name und ggf. Anschrift)

\_\_\_\_\_

#### Einrichtung

Name der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

Anschrift: (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Fax:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

#### Art der Einrichtung (gemäß Art. 2 Abs. 1 BayKiBiG)

- Kinderkrippe     Kindergarten     Kinderhort     Haus für Kinder

Integrative Einrichtung     ja     nein    Anzahl der integrativen Plätze: \_\_\_\_\_

Für wie viele Plätze wird die Betriebserlaubnis beantragt?    Maximalplatzzahl: \_\_\_\_\_

Aktuelle Belegung (zu Neubeginn bzw. bei Änderung der Einrichtung):

Kinder unter 3 Jahre: \_\_\_\_\_ ab 3 Jahre bis Schuleintritt: \_\_\_\_\_ Schulkinder: \_\_\_\_\_

**Pädagogisches Personal der Einrichtung (gemäß §§ 16, 17 AVBayKiBiG)**

**Einrichtungsleiter/in (§ 16 Abs. 3 AVBayKiBiG u. § 17 Abs. 3 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):	Geburtsdatum:
_____	_____
Ausbildung als:	Abschluss am:
_____	_____
Beschäftigung in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wo/Std.	in der Einrichtung seit: _____
Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fachkräfte in Leitungsfunktion sollen über ausreichend praktische Erfahrung verfügen und an einer Fortbildung für Leitungskräfte teilgenommen haben (§ 16 Abs. 3 BayKiBiG).	
Nachweis liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Nachweis wird bis _____ nachgereicht.	

**Stellvertr. Einrichtungsleiter/in (§ 16 Abs. 3 AVBayKiBiG u. § 17 Abs. 3 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):	Geburtsdatum:
_____	_____
Ausbildung als:	Abschluss am:
_____	_____
Beschäftigung in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wo/Std.	in der Einrichtung seit: _____
Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fachkräfte in Leitungsfunktion sollen über ausreichend praktische Erfahrung verfügen und an einer Fortbildung für Leitungskräfte teilgenommen haben (§ 16 Abs. 3 BayKiBiG).	
Nachweis liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Nachweis wird bis _____ nachgereicht.	

**Weitere pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):	Geburtsdatum:
_____	_____
Ausbildung als:	Abschluss am:
_____	_____
Beschäftigung in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wo/Std.	in der Einrichtung seit: _____
Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Weitere pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein**Weitere pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein**Weitere pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein**Weitere pädagogische Fachkräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein

**Zusätzliche Fachkräfte - nur für Integrative Einrichtungen**  
(§ 16 Abs. 2 Nr. 4 AVBayKiBiG):

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):	Geburtsdatum:
_____	_____
Ausbildung als:	Abschluss am:
_____	_____
Beschäftigung in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wo/Std.	in der Einrichtung seit: _____
Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):	Geburtsdatum:
_____	_____
Ausbildung als:	Abschluss am:
_____	_____
Beschäftigung in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wo/Std.	in der Einrichtung seit: _____
Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):	Geburtsdatum:
_____	_____
Ausbildung als:	Abschluss am:
_____	_____
Beschäftigung in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wo/Std.	in der Einrichtung seit: _____
Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):	Geburtsdatum:
_____	_____
Ausbildung als:	Abschluss am:
_____	_____
Beschäftigung in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wo/Std.	in der Einrichtung seit: _____
Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein**Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein**Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein**Pädagogische Ergänzungskräfte (§ 16 Abs. 2 AVBayKiBiG):**

Name (auch Geburtsname), Vorname(n):

Geburtsdatum:

Ausbildung als:

Abschluss am:

Beschäftigung in  Vollzeit

in der Einrichtung seit:

 Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wo/Std.Erweitertes Führungszeugnis wurde vom Träger eingesehen  ja  nein

## Raumprogramm

Pläne liegen dem Antrag bei:  ja  nein

Datum der Planerstellung: \_\_\_\_\_

Die Räume der Einrichtung befinden sich:

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

im Dachgeschoss  im Untergeschoss

Zur Einrichtung gehört eine Außenfläche mit \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>,

davon können als Spielfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> genutzt werden.

Sonstige Spiel- und Sportanlagen außerhalb der Einrichtung (mit geschätzter Entfernung):

---

Weitere Anmerkungen und Hinweise:

---

_____ 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 (Anzahl					
_____ Toiletten					
_____ 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	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>
_____ 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>
_____ Garderoben	_____ 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>
_____ Sonstige Raumangebote:					
_____	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>
_____ Gesamtnutzfläche:	_____ m <sup>2</sup>				

Gymnastikraum/Sporthalle  ja  nein

## Unterlagen

Dem Antrag sind folgende Unterlagen als Anlage beizufügen:

1. Grundrisspläne für die Einrichtung mit Funktionsbeschreibung und Angaben zu den Größen der Räume (genehmigter Bauplan)
2. Baugenehmigung
3. Pädagogische Konzeption
4. Aufgabenspezifische Ausbildungsnachweise (Zeugnisse bzw. Urkunden) und Arbeitsverträge des Personals
5. Nachweis des aktuellen Anstellungsschlüssels zu Beginn bzw. bei Änderung der Einrichtung
6. Bei privater Trägerschaft erweitertes Führungszeugnis des Antragstellers

## Erklärung

Es wird hiermit bestätigt, dass sich der Träger der Einrichtung von der Eignung und einwandfreien Führung der Beschäftigten überzeugt hat bzw. bei Neueinstellungen überzeugen wird (Ausbildungsnachweise, erweiterte Führungszeugnisse).

Dem Träger ist bekannt, dass mit der Aufsichtsbehörde bezüglich des Schutzauftrags nach § 8 a Abs. 1 SGB VIII und des Fachkräftegebots nach § 72 a SGB VIII separate Vereinbarungen abzuschließen sind.

Dem Träger ist ferner bekannt, dass die Aufnahme von Kindern erst nach Erteilung der Erlaubnis erfolgen darf (§ 104 Abs. 1 Ziffer 2 SGB VIII).

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift des Trägers  
bzw. des zu seiner Vertretung Beauftragten  
(Name des Unterschreibenden)

Stempel

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch das Landratsamt Erding und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-erding.de/datenschutzinformationen/> abrufen. Diese Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von den jeweiligen Sachgebieten vor Ort.