

Sächsisches Staatsministerium für Soziales
und Gesellschaftlichen Zusammenhalt
Landesjugendamt
Carolastraße 7a
09111 Chemnitz

Ausfüllhinweise

- Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!
Pflichtfelder sind mit einem (*) gekennzeichnet.

Antrag auf Betriebserlaubnis gem. § 45 SGB VIII

Schutz von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen
gemäß §§ 45-49 Sozialgesetzbuch VIII

1. Antrag

Für die nachstehend bezeichnete Einrichtung wird die Erlaubnis zum Betrieb beantragt.

Bei dem Antrag handelt es sich um einen

Antrag wegen Eröffnung

Änderungsantrag zur BE vom

geplanter Zeitpunkt *

Name der Einrichtung *

Anschrift - Straße / Hausnummer *

PLZ *

Ort *

Telefon *

Fax

E-Mail

2. Antragsteller

2.1. Träger

Name des Trägers *

Anschrift - Straße / Hausnummer *

PLZ *

Ort *

Telefon *

Fax

2.2. Ansprechpartner

Name *

Telefon *

Fax

E-Mail

3. Art der Einrichtung / Gesamtkapazität *

3.1. Stationäre u. teilstationäre Einrichtungen nach dem SGB VIII

Heimerziehung o. sonst. betreute Wohnformen (§ 34 SGB VIII)

Heimerziehung (§ 34 i.V.m. § 35a SGB VIII)

Vater/Mutter/Kind-Wohnform (§ 19 SGB VIII)

Tagesgruppe (§ 32 SGB VIII)

Tagesgruppe (§ 32 i.V.m. § 35a SGB VIII)

Inobhutnahme (§ 42 SGB VIII)

3.2. Tageseinrichtungen

Kindertageseinrichtung nach SächsKitaG

3.3. Wohnheime / Internate / Alumnate

soz.-päd. begleitetes Wohnen gem. § 13 Abs. 3 SGB VIII

während einer beruflichen Ausbildung

während einer beruflichen Fördermaßnahme der Arbeitsverwaltung

zur Teilnahme an einer musischen, sportlichen oder sonstigen Ausbildung

3.4. Einrichtungen der Behindertenhilfe nach SGB XII / Schulgesetz

Heimeinrichtung

außerunterrichtliches Betreuungsangebot

heilpädagogische Kindertageseinrichtung

3.5. Sonstige Einrichtungen

Art

Anzahl der Plätze, über die die Einrichtung verfügen soll *

Anzahl der Gruppen, in die die Plätze aufgliedert werden sollen *

Betreuungsalter von *

bis *

4. Nutzungsrecht *

Das Gebäude steht ausschließlich der Einrichtung zur Verfügung.

Das Gebäude dient auch anderen Zwecken:

5. Anlagen *

Dem Antrag liegen folgende Anlagen bei bzw. werden nachgereicht:

liegt bei

wird nachgereicht bis

5.1. Anlage A

5.2. Anlage B bei 3.1./3.3./3.4./3.5.

5.3. Anlage C bei 3.2.

5.4. Pädagogische Konzeption u. Leistungsbeschreibung

5.5. Raumprogramm mit Skizze und detaillierter Eintragung über Funktion und Raumgröße in m²

5.6. Unterlagen zur Rechtsform des Trägers

5.7. Kopie der beglaubigten Ausbildungsnachweise aller pädagogischen/sozialpädagogischen Fachkräfte, einschließlich des/der LeiterIn der Einrichtung

5.8. bei Eigentum: aktueller Grundbuchauszug

5.9. bei Miete bzw. Pacht: Miet- bzw. Pachtvertrag

5.10. Stellungnahme des zuständigen Jugendamtes

5.11. Stellungnahme des zuständigen Bauamtes

5.12. Stellungnahme des zuständigen Gesundheitsamtes

5.13. Stellungnahme der zuständigen Brandschutzbehörde

5.14. Nachweis Sicherheitsprüfung Freispielfläche

6. Erklärungen des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt, dass alle Angaben im Antrag, einschließlich Anlagen, vollständig und richtig sind.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Zulässigkeit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der im Antrag und in den Anlagen formulierten personenbezogenen Daten folgt aus den §§ 61 ff. SGB VIII, insbesondere aus § 62 Abs. 3 Nr. 2c SGB VIII.

Ort *

Datum *

Rechtsverbindliche Unterschriften

A Anlage A

1. Leitung der Einrichtung

Name der Leiterin / des Leiters

Ausbildung als

abgeschlossen am

in der Einrichtung eingestellt am

Vollzeit

Teilzeit

Anzahl h pro Woche

keine weiteren Einsatzbereiche in der Einrichtung

Gruppenleitung von Gruppe(n)

Anzahl h pro Woche

Mitarbeit in gruppenübergreifendem Dienst als

Anzahl h pro Woche

2. Stellvertretung

Name der stellvertretenden Leiterin / des stellvertretenden Leiters

Ausbildung als

abgeschlossen am

in der Einrichtung eingestellt am

Vollzeit

Teilzeit

Anzahl h pro Woche

keine weiteren Einsatzbereiche in der Einrichtung

Gruppenleitung von Gruppe(n)

Anzahl h pro Woche

Mitarbeit in gruppenübergreifendem Dienst als

Anzahl h pro Woche

3. In den Gruppen tätige Fachkräfte

Name, Vorname	abgeschlossene Berufsausbildung als	Tätigkeit in der Einrichtung	Arbeitszeit / Woche (h)

4. Gruppenübergreifende bzw. ergänzende Fach- und Hilfskräfte

Name, Vorname	abgeschlossene Berufsausbildung als	Tätigkeit in der Einrichtung	Arbeitszeit / Woche (h)

B Anlage B**1. Gruppen- bzw. Angebotsstruktur (für jede Gruppe auszufüllen)**

Gruppen-/Angebotsbezeichnung

Anzahl der in dieser Gruppe betreuten Kind und Jugendlichen

im Alter von (Jahre)

bis

Mädchen und Jungen

nur Mädchen

nur Jungen

Besondere Hinweise zu dieser Gruppe (z. B.: Verhaltensauffälligkeiten, Behinderungen)

2. vorgesehene Betreuungszeiten

Betreuung an: 250 Tagen

365 Tagen

Montag - Freitag

Wochenende/Feiertage/Ferien

von

bis

Uhr

von

bis

Uhr

Uhr

Uhr

Doppelbesetzung durch Personal

Montag - Freitag

Wochenende/Feiertage/Ferien

von

bis

Uhr

von

bis

Uhr

Rufbereitschaft

von

bis

Uhr

Nachtbereitschaft

von

bis

Uhr

Nachtdienst

von

bis

Uhr

3. in der Gruppe tätige sozialpädagogische Fachkräfte

Name, Vorname	abgeschlossene Berufsausbildung als	AZ/ Woche (h)

4. Pädagogische Hilfskräfte

Name, Vorname	abgeschlossene Berufsausbildung als	AZ/ Woche (h)

Beantragte Kapazität ab	Datum	Einrichtung	Anzahl der Gruppen		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Gesamtzahl der Kinder	davon Krippenkinder (KR)	Kindergartenkinder (KI)	Hortkinder (HO)	Kinder mit Behinderungen (KmB)	Betreuungsalter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gr.-Nr.	Größe Gr.-zi. in m²	Kinder-Ist						beantragte Kapazität						Personal (Name, Vorname)	Qualifikation	Wo.-arb.-zeit (in h)	sonst. Räume (Schlaf-, Mehrzweckraum etc.)
		KR	dav. KmB	KI	dav. KmB	HO	dav. KmB	KR	dav. KmB	KI	dav. KmB	HO	dav. KmB				