

Kommunalverband für Jugend und Soziales
 Baden-Württemberg
 Dezernat Jugend – Landesjugendamt
 Referat Kindertageseinrichtungen
 Postfach 10 60 22
 70049 Stuttgart

Bezeichnung und Anschrift des Trägers

--

**Antrag auf Auslagerung einer bestehenden Kindertageseinrichtung mit
 Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII**

1. Angaben zum Träger der Einrichtung

1.1 Träger

Bezeichnung			
Straße			
Postleitzahl	Ort		
Verantwortliche Ansprechperson	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herrn	<input type="radio"/> keine Angabe
Telefon		Fax	
E-Mail (für Rückfragen)			
E-Mail (für den digitalen Versand der Ausnahmegenehmigung)			
Homepage			

1.2 Trägerverband

Mit dieser Einrichtung sind wir

folgendem Trägerverband angeschlossen keinem Trägerverband angeschlossen

Bezeichnung			
Straße			
Postleitzahl	Ort		

2. Angaben zur Einrichtung

Bezeichnung			
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Aktenzeichen			
Verantwortliche Leitung	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herrn <input type="radio"/> keine Angabe		
Qualifikation der Leitung			
Telefon		Fax	
E-Mail			

3. Angaben zur Auslagerung

Es wird beantragt den Betrieb vorübergehend in folgenden Räumen durchzuführen:

Bezeichnung			
Straße			
Postleitzahl		Ort	

Beginn der geplanten Auslagerung:

Ende der geplanten Auslagerung:

Anzahl und Angebotsform der ausgelagerten Gruppen:

4. Weitere Erklärungen

- Der Träger hält die Vorgaben der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung/der Unfallkasse Baden-Württemberg und die baulichen und brandschutzrechtlichen Vorschriften ein.
- Der Träger beachtet bei der Planung und Durchführung des Betriebs die Vorgaben des zuständigen Gesundheitsamtes und ggf. der Lebensmittelüberwachung/des Veterinäramts.

Kurze Begründung der Auslagerung:

5. Beizulegende Anlagen

1. Gruppenblatt (je Gruppe ein separates Gruppenblatt)
2. Grundrissplan/Nutzflächenaufstellung der Räume der Auslagerung und des Außengeländes, mit Angabe der Quadratmeter und Kennzeichnung der genutzten Räume.

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben

Ort

Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten