

**Kommunaler Sozialverband
Mecklenburg-Vorpommern
Der Verbandsdirektor
Landesjugendamt
Am Grünen Tal 19
19063 Schwerin**

Antrag gemäß § 45 SGB VIII

- auf Erteilung der Erlaubnis
 auf Änderung der bestehenden Erlaubnis

für den Betrieb einer Einrichtung, in der Kinder- und Jugendliche ganztägig oder gemäß § 32 SGB VIII für einen Teil des Tages betreut werden

Als Träger der Einrichtung beantrage/n ich/wir die Betriebserlaubnis für:

(Name und Anschrift sowie Telefonnummer der Einrichtung)

unter Leitung von _____, die/der sich nach Einschätzung des Trägers persönlich bewährt hat (z.B. aufgrund von Erfahrungen in der Einrichtung, Zeugnisse, Beurteilungen, persönliche Einschätzung, sonstiges)

mit Wirkung vom _____ für _____ Plätze.

Beigefügt sind:

- Trägernachweis
 Konzeption/Leistungsbeschreibung der Einrichtung/Einrichtungsteile
 Wirtschaftsplan
 Vereinbarungen über Leistungsangebote, Entgelte und Qualitätsentwicklung gemäß §§ 78a ff SGB VIII
 Vereinbarung nach § 8a SGB VIII
 Vereinbarung nach § 72a SGB VIII
 der Erhebungsbogen zum beruflichen Werdegang des Leiters/der Leiterin einschließlich Nachweis der Prüfungszeugnisse über die fachliche Ausbildung des Leiters/der Leiterin (Anlage 1)
 der Erhebungsbogen zum Personal (Anlage 2)
 Raumskizze/-pläne (qm-Angabe und Nutzungsart)
 Lagepläne des Einrichtungsstandortes/der Einrichtung (genutzte Grundstücke/Flächen)
 Mietvertrag/Eigentümnachweis/Pachtvertrag
 Stellungnahme des Gesundheitsamtes
 Stellungnahme des Bauamtes/Bauendabnahme bei genehmigungspflichtigen baulichen Veränderungen

(Stempel und Unterschrift des Trägers)

Beruflicher Werdegang der Leiterin/des Leiters (Anlage 1)

1. Einrichtung:

2. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

3. Beruflicher Werdegang (Ausbildung, Abschluss, Tätigkeiten)

von

bis

4. Erklärung des Trägers

- Beiliegende Zeugniskopien wurden im Original oder als beglaubigte Kopien eingesehen.
- Die Prüfzeugnisse werden in Form beglaubigter Kopien als Anlage beigefügt.

5. Datum und Unterschriften

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Obengenannten)

(Stempel und Unterschrift des Trägers der Einrichtung)

Erhebungsbogen zum Personal der Einrichtung* (Anlage 2)

Name, Vorname aller in der Einrichtung Beschäftigten	Geb. Jahr	Art der Beschäftigung	Ausbildung	Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	Ein aktuelles Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30a Abs. 1 BZRG liegt beim Träger vor und enthält keine Eintragung **
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

* Besteht die Einrichtung aus mehreren Teilen, bitte das Personal dem jeweiligen Einrichtungsteil mit den entsprechenden Beschäftigungsanteilen zuordnen.
 ** als Bestätigung bitte ankreuzen

 (Datum, Stempel und Unterschrift)