

## Antrag auf Ausnahmeregelung zur Betriebserlaubnis gemäß § 45 SGB VIII

### 1. Antragsteller/in:

Name des Trägers	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Name des Ansprechpartners für diesen Antrag, E-Mail-Adresse, Telefonnummer	

### 2. Angaben zur Einrichtung:

Name/Bezeichnung der Einrichtung			
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Betriebserlaubnis vom:		Aktenzeichen:	
Platzzahl laut aktueller BE:			
Aufnahmealter laut aktueller BE:			

### 3. Angaben zum Antrag:

**Der Antrag bezieht sich auf eine temporäre Abweichung in Bezug auf:**

Platzzahl

Aufnahmealter

sonstiges (bitte erläutern):

und betrifft die Aufnahme von

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen	Geschlecht	Geburtsdatum

Zeitraum der Ausnahmebelegung: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Belegendes Jugendamt (ggf. Sozialamt): \_\_\_\_\_

Die räumlichen und sächlichen Voraussetzungen für eine Belegung über die genehmigte Kapazität sind gegeben.

Das örtliche Jugendamt wurde über die beabsichtigte Überbelegung informiert.

Eine erforderliche Erhöhung der Personalausstattung durch pädagogische Fachkräfte erfolgt ab \_\_\_\_\_ im Umfang von \_\_\_\_\_ W/Std.  
(vollständige Personalmeldung entsprechend Anlage 1 beifügen)

Kurzbegründung und Erläuterung zum Antrag (ggf. Anfrage des Jugendamtes/Sozialamtes anhängen):

Veränderungen der bisherigen Raumnutzung  
ab wann: \_\_\_\_\_

bis wann: \_\_\_\_\_

Bitte erläutern Sie die Änderungen zur bisherigen Raumnutzung (z.B. Sanierungen, Umbau, Nutzungsänderung von Räumen).

---

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers  
bzw. eines Bevollmächtigten