

Antrag auf Aufnahme von Betreuungsangeboten in den KiTa-Bedarfsplan nach § 13 KiTaG des Kreises Stormarn

Angaben zum Träger der Einrichtung

Name und Anschrift des **Trägers**:

Name _____

Straße _____

Postleitzahl/Ort: _____

Erreichbarkeit und verantwortlich handelnde Person für den Träger:

Verantwortliche

Person / Funktion _____

Telefon: _____

E-Mail-Anschrift: _____

Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VIII

- Wir sind als Träger der Jugendhilfe gesetzlich anerkannt.
 Wir sind als Träger der freien Jugendhilfe anerkannt nach § 75 Abs. 3 SGB VIII.
 Die Anerkennung ist beim Kreis Stormarn beantragt.

Angaben zur Einrichtung

Name und Anschrift der Einrichtung:

Der Betrieb der **Kindertagesstätte** erfolgt über den folgenden Namen:

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Erreichbarkeit und Leitung der Kindertagesstätte:

Name der

Einrichtungsleitung: _____

Telefon: _____

E-Mail-Anschrift: _____

**Schließzeit der Einrichtung
im Jahr:**

Beispiel: 12.02.21 bis 15.02.2021,
05.06.2021, 06.05.2021,
24.12.2021, 31.12.2021)
= 8 Schließtage im Kalenderjahr

Anzahl: _____ Tage im Kalenderjahr. keine Schließzeit (ganzjährig geöffnet)
Die genauen kalendarischen Schließtage sind:

Antrag auf Aufnahme von Betreuungsangeboten in den KiTa-Bedarfsplan nach § 13 KiTaG des Kreises Stormarn

Das Betreuungsangebot entspricht der Betriebserlaubnis vom:

Gruppe 1 der Betriebserlaubnis Gruppenname:

- ist identisch im KiTa Portal SH -

<h2>Gruppe 1</h2>	<p>Diese Gruppe wird</p> <p>Vom _____ bis _____ betrieben.</p> <p style="text-align: center;">Beginn -Datum Ende-Datum</p> <p><i>Hinweis: Das Ende-Datum kann offen bleiben, wenn die Gruppe unbefristet sein soll. Das Beginn-Datum ist ein Pflichtfeld.</i></p> <p>Diese Gruppe erfüllt die nach dem Standard-Qualitätskosten-Modell (SQKM) geforderten Anforderungen und kann mit dem Gruppenfördersatz nach § 36 KiTaG oder dem Fördersatz pro Kind gefördert werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Die Anzahl der Schließtage dieser Gruppe beträgt: _____ /Jahr.</p>	
<p>Gruppenart:</p> <p>Gruppe nach § 17 KiTaG</p>	<p><input type="checkbox"/> Krippe</p> <p><input type="checkbox"/> Kindergarten</p> <p><input type="checkbox"/> integrative Kindergartengruppe mit _____ Plätzen für Kinder mit Behinderung und solche, die von Behinderung bedroht sind</p> <p><input type="checkbox"/> Hort</p> <p><input type="checkbox"/> altersgemischt < 3 Jahre</p>	
<p>Gruppengröße</p>	<p>Der Gruppenraum dieser Gruppe hat eine Grundfläche von _____ qm.</p> <p>Die Gruppe hat daher _____ Plätze.</p> <p><input type="checkbox"/> mit Zweitkraft aus kindergartenähnlicher Einrichtung</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderg.-/Hortgruppe (mit Ausnahmegewilligung)</p>	<p>Die Gruppengröße beträgt nach § 25 KiTaG:</p> <p><input type="checkbox"/> Regel-Krippengruppen zehn Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> Natur-Krippengruppen acht Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> kleine Krippengruppen fünf Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> Regel-Kindergartengruppen 20 Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> Natur-Kindergartengruppen 16 Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> mittlere Kindergartengruppen 15 Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> kleine Kindergartengruppen zehn Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> Regel-Hortgruppen 20 Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> Natur-Hortgruppen 16 Kinder,</p> <p><input type="checkbox"/> mittlere Hortgruppen 15 Kinder und für</p> <p><input type="checkbox"/> kleine Hortgruppen zehn Kinder.</p>
<p>Gruppenöffnungszeit:</p> <p>Uhrzeit / Tage pro Woche / Stunden pro Woche</p>	<p>Die tägliche Betreuungszeit beträgt:</p> <p>Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche</p> <p>Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche</p> <p><i>Hinweis: Alle Gruppen müssen mindestens ein Förderungsangebot von zehn Wochenstunden an zwei Wochentagen nach § 17 KiTaG vorhalten. Gesamtstunden/Woche</i></p> <p><input type="checkbox"/> Diese Gruppe wird nur in den Schulferienzeiten betrieben.</p>	
<p>Anzahl der Plätze:</p>	<p>Sollbelegung nach Betriebserlaubnis:</p>	<p>Sollbelegung:</p>
<p style="text-align: center;">U 3 – Plätze</p> <p>_____ genehmigte _____ Plätze</p>	<p>unter 3 Jahre</p>	<p><input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich</p>
<p style="text-align: center;">Ü 3 – Plätze</p> <p>_____ genehmigte _____ Plätze</p>	<p>über 3 Jahre bis Schuleintritt</p>	<p><input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich</p>
<p style="text-align: center;">Hortplätze</p> <p>_____ genehmigte _____ Plätze</p>	<p>schulpflichtige Kinder</p>	<p><input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich</p> <p><input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich</p>

Antrag auf Aufnahme von Betreuungsangeboten in den KiTa-Bedarfsplan nach § 13 KiTaG des Kreises Stormarn

Gruppe 2 der Betriebserlaubnis Gruppenname:

- ist identisch im KiTa Portal SH -

Gruppe 2	Diese Gruppe wird Vom _____ bis _____ betrieben. <div style="text-align: center; color: red; font-size: 0.8em;"> Beginn -Datum Ende-Datum </div> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><i>Hinweis: Das Ende-Datum kann offen bleiben, wenn die Gruppe unbefristet sein soll. Das Beginn-Datum ist ein Pflichtfeld.</i></p> Diese Gruppe erfüllt die nach dem Standard-Qualitätskosten-Modell (SQKM) geforderten Anforderungen und kann mit dem Gruppenfördersatz nach § 36 KiTaG oder dem Fördersatz pro Kind gefördert werden.	
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Die Anzahl der Schließstage dieser Gruppe beträgt: _____ /Jahr.	
Gruppe nach § 17 KiTaG	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> integrative Kindergartengruppe mit _____ Plätzen für Kinder mit Behinderung und solche, die von Behinderung bedroht sind <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> altersgemischt < 3 Jahre	
Gruppengröße	Der Gruppenraum dieser Gruppe hat eine Grundfläche von _____ qm. Die Gruppe hat daher _____ Plätze. <input type="checkbox"/> mit Zweitkraft aus kindergartenähnlicher Einrichtung <input type="checkbox"/> Kinderg.-/Hortgruppe (mit Ausnahmebewilligung)	Die Gruppengröße beträgt nach § 25 KiTaG: <input type="checkbox"/> Regel-Krippengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Krippengruppen acht Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Krippengruppen fünf Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Kindergartengruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Kindergartengruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Kindergartengruppen 15 Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Kindergartengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Hortgruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Hortgruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Hortgruppen 15 Kinder und für <input type="checkbox"/> kleine Hortgruppen zehn Kinder.
Gruppenöffnungszeit: <small>Uhrzeit / Tage pro Woche / Stunden pro Woche</small>	Die tägliche Betreuungszeit beträgt: Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><i>Hinweis: Alle Gruppen müssen mindestens ein Förderungsangebot von zehn Wochenstunden an zwei Wochentagen nach § 17 KiTaG vorhalten.</i></p> <p style="text-align: right; color: red; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">Gesamtstunden/Woche</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> Diese Gruppe wird nur in den Schulferienzeiten betrieben.	
Anzahl der Plätze:	Sollbelegung nach Betriebserlaubnis:	Sollbelegung:
U 3 – Plätze	unter 3 Jahre genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Ü 3 – Plätze	über 3 Jahre bis Schuleintritt genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Hortplätze	schulpflichtige Kinder genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich

Antrag auf Aufnahme von Betreuungsangeboten in den KiTa-Bedarfsplan nach § 13 KiTaG des Kreises Stormarn

Gruppe 3 der Betriebserlaubnis Gruppenname:

- ist identisch im KiTa Portal SH -

Gruppe 3	Diese Gruppe wird Vom _____ bis _____ betrieben. <div style="text-align: center; margin-left: 100px;"> Beginn -Datum Ende-Datum </div> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><i>Hinweis: Das Ende-Datum kann offen bleiben, wenn die Gruppe unbefristet sein soll. Das Beginn-Datum ist ein Pflichtfeld.</i></p> Diese Gruppe erfüllt die nach dem Standard-Qualitätskosten-Modell (SQKM) geforderten Anforderungen und kann mit dem Gruppentöfersatz nach § 36 KiTaG oder dem Födersatz pro Kind gefödert werden.	
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Die Anzahl der Schließstage dieser Gruppe beträgt: _____ /Jahr.	
Gruppe nach § 17 KiTaG	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> integrative Kindergartengruppe mit _____ Plätzen für Kinder mit Behinderung und solche, die von Behinderung bedroht sind <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> altersgemischt < 3 Jahre	
Gruppengröße	Der Gruppenraum dieser Gruppe hat eine Grundfläche von _____ qm. Die Gruppe hat daher _____ Plätze. <input type="checkbox"/> mit Zweitkraft aus kindergartenähnlicher Einrichtung <input type="checkbox"/> Kinderg.-/Hortgruppe (mit Ausnahmebewilligung)	Die Gruppengröße beträgt nach § 25 KiTaG: <input type="checkbox"/> Regel-Krippengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Krippengruppen acht Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Krippengruppen fünf Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Kindergartengruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Kindergartengruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Kindergartengruppen 15 Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Kindergartengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Hortgruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Hortgruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Hortgruppen 15 Kinder und für <input type="checkbox"/> kleine Hortgruppen zehn Kinder.
Gruppenöffnungszeit: Uhrzeit / Tage pro Woche / Stunden pro Woche	Die tägliche Betreuungszeit beträgt: Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><i>Hinweis: Alle Gruppen müssen mindestens ein Föderungsangebot von zehn Wochenstunden an zwei Wochentagen nach § 17 KiTaG vorhalten. Gesamtstunden/Woche</i></p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> Diese Gruppe wird nur in den Schulferienzeiten betrieben.	
Anzahl der Plätze:	Sollbelegung nach Betriebserlaubnis:	Sollbelegung:
U 3 – Plätze	unter 3 Jahre genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Ü 3 – Plätze	über 3 Jahre bis Schuleintritt genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Hortplätze	schulpflichtige Kinder genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich

Antrag auf Aufnahme von Betreuungsangeboten in den KiTa-Bedarfsplan nach § 13 KiTaG des Kreises Stormarn

Gruppe 4 der Betriebserlaubnis Gruppenname:

- ist identisch im KiTa Portal SH -

Gruppe 4	Diese Gruppe wird Vom _____ bis _____ betrieben. <div style="text-align: center; color: red; font-size: small;"> Beginn -Datum Ende-Datum </div> <p style="font-size: x-small; color: red;"> <i>Hinweis: Das Ende-Datum kann offen bleiben, wenn die Gruppe unbefristet sein soll. Das Beginn-Datum ist ein Pflichtfeld.</i> </p> Diese Gruppe erfüllt die nach dem Standard-Qualitätskosten-Modell (SQKM) geforderten Anforderungen und kann mit dem Gruppenfördersatz nach § 36 KiTaG oder dem Fördersatz pro Kind gefördert werden.	
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> integrative Kindergartengruppe mit _____ Plätzen für Kinder mit Behinderung und solche, die von Behinderung bedroht sind <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> altersgemischt < 3 Jahre	
Gruppe nach § 17 KiTaG		
Gruppengröße	Der Gruppenraum dieser Gruppe hat eine Grundfläche von _____ qm. Die Gruppe hat daher _____ Plätze. <input type="checkbox"/> mit Zweitkraft aus kindergartenähnlicher Einrichtung <input type="checkbox"/> Kinderg.-/Hortgruppe (mit Ausnahmegewilligung)	Die Gruppengröße beträgt nach § 25 KiTaG: <input type="checkbox"/> Regel-Krippengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Krippengruppen acht Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Krippengruppen fünf Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Kindergartengruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Kindergartengruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Kindergartengruppen 15 Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Kindergartengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Hortgruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Hortgruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Hortgruppen 15 Kinder und für <input type="checkbox"/> kleine Hortgruppen zehn Kinder.
Gruppenöffnungszeit: Uhrzeit / Tage pro Woche / Stunden pro Woche	Die tägliche Betreuungszeit beträgt: Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche <p style="font-size: x-small; color: red;"> <i>Hinweis: Alle Gruppen müssen mindestens ein Förderungsangebot von zehn Wochenstunden an zwei Wochentagen nach § 17 KiTaG vorhalten. Gesamtstunden/Woche</i> </p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> Diese Gruppe wird nur in den Schulferienzeiten betrieben.	
Anzahl der Plätze:	Sollbelegung nach Betriebserlaubnis:	Sollbelegung:
U 3 – Plätze	unter 3 Jahre genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Ü 3 – Plätze	über 3 Jahre bis Schuleintritt genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Hortplätze	schulpflichtige Kinder genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich

Antrag auf Aufnahme von Betreuungsangeboten in den KiTa-Bedarfsplan nach § 13 KiTaG des Kreises Stormarn

Gruppe 5 der Betriebserlaubnis Gruppenname:

- ist identisch im KiTa Portal SH -

Gruppe 5	Diese Gruppe wird Vom _____ bis _____ betrieben. <div style="text-align: center; color: red; font-size: small;"> Beginn -Datum Ende-Datum </div> <p style="font-size: x-small; color: red;"> <i>Hinweis: Das Ende-Datum kann offen bleiben, wenn die Gruppe unbefristet sein soll. Das Beginn-Datum ist ein Pflichtfeld.</i> </p> Diese Gruppe erfüllt die nach dem Standard-Qualitätskosten-Modell (SQKM) geforderten Anforderungen und kann mit dem Gruppenfördersatz nach § 36 KiTaG oder dem Fördersatz pro Kind gefördert werden.	
Gruppenart:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Die Anzahl der Schließtage dieser Gruppe beträgt: _____ /Jahr.	
Gruppe nach § 17 KiTaG	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> integrative Kindergartengruppe mit _____ Plätzen für Kinder mit Behinderung und solche, die von Behinderung bedroht sind <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> altersgemischt < 3 Jahre	
Gruppengröße	Der Gruppenraum dieser Gruppe hat eine Grundfläche von _____ qm. Die Gruppe hat daher _____ Plätze. <input type="checkbox"/> mit Zweitkraft aus kindergartenähnlicher Einrichtung <input type="checkbox"/> Kinderg.-/Hortgruppe (mit Ausnahmegewilligung)	Die Gruppengröße beträgt nach § 25 KiTaG: <input type="checkbox"/> Regel-Krippengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Krippengruppen acht Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Krippengruppen fünf Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Kindergartengruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Kindergartengruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Kindergartengruppen 15 Kinder, <input type="checkbox"/> kleine Kindergartengruppen zehn Kinder, <input type="checkbox"/> Regel-Hortgruppen 20 Kinder, <input type="checkbox"/> Natur-Hortgruppen 16 Kinder, <input type="checkbox"/> mittlere Hortgruppen 15 Kinder und für <input type="checkbox"/> kleine Hortgruppen zehn Kinder.
Gruppenöffnungszeit: <small>Uhrzeit / Tage pro Woche / Stunden pro Woche</small>	Die tägliche Betreuungszeit beträgt: Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche Von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden/Tag an _____ Tagen/Woche <p style="font-size: x-small; color: red;"> <i>Hinweis: Alle Gruppen müssen mindestens ein Förderungsangebot von zehn Wochenstunden an zwei Wochentagen nach § 17 KiTaG vorhalten. Gesamtstunden/Woche</i> </p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> Diese Gruppe wird nur in den Schulferienzeiten betrieben.	
Anzahl der Plätze:	Sollbelegung nach Betriebserlaubnis:	Sollbelegung:
U 3 – Plätze	unter 3 Jahre genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Ü 3 – Plätze	über 3 Jahre bis Schuleintritt genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich
Hortplätze	schulpflichtige Kinder genehmigte _____ Plätze	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 4 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden täglich <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden täglich

Die Aufnahme wird noch für **weitere** Gruppen auf **Ergänzungsblättern** beantragt.

Antrag auf Aufnahme von Betreuungsangeboten in den KiTa-Bedarfsplan nach § 13 KiTaG des Kreises Stormarn

Seite 7

Der Kreis Stormarn, Fachbereich Jugend, Schule und Kultur wird die in diesem Antrag genannten Daten elektronisch speichern und weiterverarbeiten, sofern sie der gesetzlichen Aufgabenerfüllung dienen.

Eine weitere Voraussetzung für die Aufnahme in den Bedarfsplan des Kreises Stormarn ist, dass für das jeweilige Gruppenangebot durch die Aufsicht der Kindertagesstätten eine Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII erteilt wurde und diese Betriebserlaubnis diese genehmigten Gruppen enthält.

Es wird hiermit beim örtlichen Träger nach § 13 KiTaG die Aufnahme der aufgeführten Angebote in den Bedarfsplan in den zweiten Abschnitt des Bedarfsplans beantragt.

Ort, Datum, Unterschrift mit Namen sowie Funktion in Druckbuchstaben

Anlage

Grundrisszeichnung mit Angabe der Nutzungsart und der Größe der Räume

Stellungnahme der Standortgemeinde nach § 13 KiTaG

- Die im Antrag auf Aufnahme in den Bedarfsplan genannten Betreuungsangebote und deren Öffnungszeiten sind mit der Standortgemeinde der Kindertagesstätte abgestimmt und entsprechen dem festgestellten Bedarf des ersten Abschnitts des Bedarfsplanes.
- Für die Gruppe ___ bzw. die Gruppen _____ kann **kein** Einvernehmen erteilt werden.
Gründe:
- Aufgrund des festgestellten Bedarfes im ersten Abschnitt des Bedarfsplanes ergab sich für die Standortgemeinde ein ungedeckter Bedarf. Daher wurde ein Interessenbekundungsverfahren für diesen Bedarf durchgeführt. Das **Interessenbekundungsverfahren** konnte mit dem folgenden Ergebnis abgeschlossen werden:
- Sonstige Stellungnahme zum Antrag:

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel