

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Bahnhofstrasse 3, Postfach 164 6312 Steinhausen www.steinhausen.ch |
|  |
| Soziales und Gesundheit |  |
|  | |
| Gesuch um Bewilligung einer Kinderbetreuungseinrichtung | |
|  | |

Rechtsgrundlagen:

* Verordnung über die Aufnahme von Pflegekindern (Pflegekinderverordnung, PAVO;   
  SR 211.222.338); Stand 1. Januar 2013
* Gesetz über die familienergänzende Kinderbetreuung (Kinderbetreuungsgesetz; BGS 213.4); Stand 1. Januar 2013
* Verordnung zum Gesetz über die familienergänzende Kinderbetreuung (Kinderbetreuungs-verordnung, KiBeV; BGS 213.42) mit Anhang (BGS 213.42-A1); Stand 1. Januar 2013

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Angebot** | |
| Name des Angebots |  |
| Standortadresse: Strasse, PLZ, Ort |  |
| Telefon / Mailadresse |  |
| Website |  |
| Geplantes Eröffnungsdatum |  |
| Name gesuchstellende Person |  |
| Funktion |  |
| Telefon / Mailadresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Trägerschaft** | |
| Name der Trägerschaft |  |
| Postadresse: Strasse, PLZ, Ort |  |
| Telefon / Mailadresse |  |
| Gründungsjahr |  |
| Rechtsform und Zweck |  |
| Führungsperson |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Leitung des Angebots** | |
| Vorname / Name |  |
| Wohnadresse: Strasse, PLZ, Ort |  |
| Telefon / Mailadresse |  |
| Geburtsdatum |  |
| Arbeitspensum |  |
| Ausbildungsabschluss |  |
| Leitungsausbildung |  |
| Stellenantritt |  |
| **Angaben zur Co-Leitung des Angebots** | |
| Vorname / Name |  |
| Wohnadresse: Strasse, PLZ, Ort |  |
| Telefon / Mailadresse |  |
| Geburtsdatum |  |
| Arbeitspensum |  |
| Ausbildungsabschluss |  |
| Leitungsausbildung |  |
| Stellenantritt |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurzbeschreibung des Angebots** | |
| Zweck |  |
| Zielgruppe |  |
| Gruppengrösse |  |
| Plätze |  |
| Personal |  |
| Räume |  |
| Betriebssprache |  |
| Öffnungszeiten / Ferien |  |
| Betriebstage pro Jahr |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Finanzierung des Angebots** | |
| Finanzierung |  |
| Elternbeiträge |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Hygiene und Sicherheit des Angebots** | |
| Bauvorschriften |  |
| Brandschutz |  |
| Ärztliche Versorgung |  |
| Ernährung |  |
| Hygiene |  |
| Versicherungen |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bestätigung der Richtigkeit der Angaben** | | | |
| Ort und Datum | | | Unterschrift der Leitung |
| Ort und Datum | | | Unterschrift der Trägerschaft |
| **Beilagen** *(Bitte ankreuzen, welche Dokumente mitgeschickt werden.)* | | | |
| **Betriebsorganisation** |  | Statuten oder Stiftungsurkunde | |
|  | Eintrag ins Handelsregister | |
|  | Jahresbericht (bei bestehenden Kindertagesstätten) | |
|  | Leitbild | |
|  | Organigramm | |
|  | Organisationsreglement / Betriebskonzept | |
|  | Betriebsreglement mit Angaben zur Zielgruppe der Einrichtung | |
|  | Pädagogisches Konzept | |
|  | Verzeichnis der betreuten oder angemeldeten Kinder | |
|  | Belegungsplan (Anwesenheit der Kinder) | |
| **Finanzierung** |  | Budget | |
|  | Finanzierungsplan oder Businessplan (bei neuen Einrichtungen) | |
|  | Letzte Jahresrechnung (bei bestehenden Einrichtungen) | |
|  | Elternbeitragsreglement oder Tarifordnung | |
|  | Evtl. Betreibungsregisterauszug | |
|  | Evtl. Leistungsvereinbarung mit Privaten | |
| **Personal** |  | Stellenplan aller Betreuungs- und Leitungspersonen mit Ausbildungsabschluss, Pensum und Funktion | |
|  | Personaleinsatzplan (bei bestehenden Kindertagesstätten) | |
|  | Diplome Aus- und Weiterbildung Leitungs- und Betreuungspersonen | |
|  | Lebenslauf Leitungsperson | |
|  | Evtl. Auszug Strafregister | |
|  | Evtl. Ärztliches Zeugnis | |
| **Räume** |  | Pläne Innen- und Aussenräume mit Angaben zur Grösse, Funktion und Ausstattung der Räume | |
|  | Kopie Baubewilligung (bei Neu- und Umbauten oder Umnutzung) | |
| **Hygiene und Sicherheit** |  | Notfallkonzept | |
|  | Hygienekonzept | |
|  | Ernährungskonzept | |
|  | Menüpläne (bei bestehenden Einrichtungen) | |
|  | Kopie der Meldung an die amtliche Lebensmittelkontrolle | |
|  | Kopie Bericht amtliche Lebensmittelkontrolle | |
|  | Kopie Brandschutzbewilligung | |
|  | Kopie Bericht Feuerschau | |
|  | Bestätigung verantwortliche Ärztin / verantwortlicher Arzt | |
|  | Kopien Versicherungspolicen | |

Bitte Gesuch mit den Beilagen einreichen an:

Gemeinde Steinhausen

Soziales und Gesundheit

Koordinationsstelle familienergänzende Kinderbetreuung

Postfach 164

6312 Steinhausen

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass für die Prüfung des Gesuchs mit einer Bearbeitungszeit von mindestens 5 Monate ab Vorliegen der vollständigen Unterlagen gerechnet werden muss.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  |
|  |  |