

**Gesuch zur Führung einer Kindertagesstätte im Kanton Uri****Betreuungsangebot**

Name Kita / Hort	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Webseite	
Geplantes Eröffnungsdatum	
Betreuungsangebote	☐ Tagesbetreuung ☐ Mittagstisch ☐ Halbtagesbetreuung ☐ Hort ☐ Stundenweise Betreuung ☐ Ferienbetreuung ☐ Betreuung samstags ☐ Anderes:
Öffnungszeiten	
Betriebsferien (Anzahl Tage / Jahr)	
Alter der betreuten Kinder	von bis
Anzahl angebotene Betreuungs- plätze und Gruppen	Plätze: Gruppen:
Davon Plätze für Kinder unter 18 Mo- nate	

Trägerschaft

Name Trägerschaft	
Adresse Trägerschaft	
PLZ / Ort Trägerschaft	
Inhaber*in der Trägerschaft	
Name Ansprechperson für Bewil- ligungsabklärung	
Funktion	
Telefon	
E-Mail	

Kitaleitung

Vorname / Name	
Geburtsdatum	
Heimatort / Staatsangehörigkeit	
Adresse	
Ausbildung / Diplom	
Telefon	
E-Mail	
Stellenprozente	
Stellvertretung durch	

Erforderliche Beilagen zum Gesuch

1. Management
1.1 Trägerschaft
Statuten
Handelsregistrauszug (falls vorhanden)
1.2 Leitung Kita / Hort
Lebenslauf
Diplom bzw. Nachweis zur ausgebildeten Betreuungsperson
Strafregistrauszug / Sonderprivatauszug
1.3 Betriebskonzept und Pädagogisches Betreuungskonzept
Bitte beachten Sie, dass die konzeptionellen Angaben aller gemäss «Richtlinien Qualitätsstandard für Kinderkrippen, Spielgruppen und weitere Betreuungseinrichtungen» verlangten Themen vorhanden sein müssen
1.4 Finanzierung
Budget
2. Personal
Personalliste mit Namen, Funktion, Ausbildungsabschluss und Pensum
Diplome aller ausgebildeten Betreuungspersonen
Konzept für die Anleitung und Begleitung von Praktika
3. Räumlichkeiten
Grundrisspläne der Räume mit Angaben zur Grösse und Funktion der Räume
4. Hygiene und Sicherheit
Hygienekonzept
Notfallkonzept
Nachweis Abschluss Betriebshaftpflichtversicherung

Bestätigung

Bitte bestätigen Sie folgende Punkte.

☐	Die Trägerschaft macht der Aufsichtsbehörde laufend bei Anstellung von neuen Mitarbeitenden die nötigen Angaben für die Leumundsprüfung und informiert die Mitarbeitenden entsprechend.
☐	Die Trägerschaft übermittelt der Aufsichtsbehörde jährlich mit Stichtag 31. Dezember die für die Leumundsprüfung aller Mitarbeitenden erforderlichen Angaben.
☐	Vor Betriebsstart wird die Betreuungseinrichtung dem kantonalen Lebensmittelinspektorat (lebensmittelinspektorat@laburk.ch) gemeldet.

Bemerkungen

Unterschriften

Mit ihrer Unterschrift bestätigen die unterzeichneten Personen die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum		Ort, Datum	
Vorname / Name		Vorname / Name	
Funktion		Funktion	
Unterschrift		Unterschrift 2 (bei Kollektivunterschrift)	

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular ist mit den erforderlichen Beilagen beim Amt für Soziales, Klausenstrasse 4, 6460 Altdorf oder unter afs@ur.ch einzureichen.