



## BEWILLIGUNGSANTRAG KINDERTAGESSTÄTTE

### ANGEBOTS- BZW. EINRICHTUNGSTYP EINER KINDERTAGESSTÄTTE

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.

#### 1. BEWILLIGUNGSTYP (ANKREUZEN UND DATUM EINFÜGEN)

- Erstmalige Betriebsbewilligung (Neugründung) per \_\_\_\_\_
- Erneuerung der Betriebsbewilligung per \_\_\_\_\_
- Erweiterung des Angebots per \_\_\_\_\_

#### 2. TRÄGERSCHAFT

Name

---

Rechtsform

---

Kontaktperson für die Gesuchbearbeitung  
(Name und Funktion)

---

Adresse

---

Telefon

---

E-Mail

---

Internetadresse

---

Betreibt die Trägerschaft dieser Kindertagesstätte im Kanton Zürich einen weiteren Betrieb wie z.B. Kinderhort, Kindertagesstätte, Spielgruppe, Mittagstisch oder ähnliches?

- Nein
- Ja    Name \_\_\_\_\_  
          Adresse \_\_\_\_\_  
          Angebots- bzw. Einrichtungstyp \_\_\_\_\_
- 

#### Kontaktperson

Franzisca Keel  
Direkt 052 354 23 83  
franzisca.keel@ilef.ch

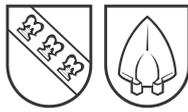
#### Stadthaus

Märtplatz 29  
Postfach  
8307 Effretikon

#### Öffnungszeiten

Mo 08.00 - 11.45 13.30 - 19.00  
Di - Do 08.00 - 11.45 13.30 - 16.30  
Fr 07.00 - 14.00

Telefon 052 354 24 50  
bildung@ilef.ch  
www.ilef.ch  
facebook.com/stadtilef



### 3. INFORMATIONEN ZUR EINRICHTUNG

---

Name

---

Adresse

---

Leitung

---

Telefon

---

E-Mail

---

Internetadresse

---

### 4. INFORMATIONEN ZUM ANGEBOT

---

Bewilligte Platzanzahl

---

Alter der Kinder

---

Anzahl Gruppen

---

### 5. BEI NEUERÖFFNUNG BZW. ERWEITERUNG: INFORMATIONEN ZUM GEWÜNSCHTEN ANGEBOT

---

Öffnungszeiten

---

Alter der Kinder

---

Anzahl Gruppen

---

---

Anzahl Plätze pro Gruppe	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3	Gruppe 4	Gruppe 5	Gruppe 6
--------------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

---

---

Gruppenstruktur / Betreuungsmodell  altersgemischt  andere

---

Personal:  
Arbeitszeit pro Woche gemäss Vertrag  40 Std.  42 Std.  andere

---

---

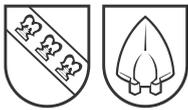
Anzahl Ferientage gemäss Vertrag

---

---

Anzahl Betriebsferientage (ohne gesetzliche Feiertage) gemäss Vertrag

---



## 6. BEI ERNEUERUNG EINER BESTEHENDEN BEWILLIGUNG BZW. ERWEITERUNG: ENTWICKLUNGEN SEIT DER LETZTEN BEWILLIGUNG

Bitte beschreiben Sie die wesentlichsten Entwicklungen und allfällige konzeptionelle Anpassungen seit der letzten Bewilligung.

---

Ort, Datum

---

Name und Funktion

---

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Unterlagen\* **mindestens drei Monate** vor der geplanten Eröffnung der Kindertagesstätte bzw. zwei Monate vor Ablauf der bestehenden Bewilligung an die Stadtverwaltung Illnau-Effretikon, Abteilung Bildung, Bereich Betreuung, Märtpplatz 29, 8307 Effretikon.

\*vgl. Checkliste zum Bewilligungsantrag Kindertagesstätten