

**Landkreis Vorpommern-Greifswald  
 Die Landrätin  
 Jugendamt  
 Postfach 11 32  
 17464 Greifswald**

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung für max. 3 Plätze  
 Befristete Änderung der Betriebserlaubnis gemäß § 45 SGB VIII  
 (Vereinfachte Antragstellung)**

Träger:

Einrichtung:

**Az.:**

Wir beantragen eine befristete Änderung der Betriebserlaubnis hinsichtlich:

Veränderung der Öffnungszeiten auf

Absenkung des Aufnahmealters auf

Überlegung im

Krippenbereich

Platz / Plätze

Kindergartenbereich

Platz / Plätze

Hort

Platz / Plätze


Für den Zeitraum von:

bis zum:

Die Gesamtkapazität wird damit

nicht überschritten

überschritten

Angaben zum/zu Kind/Kindern:		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Kurzbegründung:

**Der Träger verpflichtet sich, ausreichend Fachkräfte vorzuhalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers

**Stellungnahme der Fachaufsicht**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift