**Anmeldung zum Audit**

|  |  |
| --- | --- |
| Kindertagesstätte, Ort: | |
| Leitung: | QB: |
| Träger:    Vertreten durch:  (Pfarrer der Gemeinde) | Trägerbeauftragte(r)\*:  Trägerbevollmächtigte(r)\*:  Geschäftsträger(in)\*:  Gebuchte Module\*:  Personal  Finanzen  Bau  QM  Eltern  Öffentlichkeitsarbeit |
| Fachberatung: |

\*wo zutreffend

Audit zum Erwerb des **Bistumssiegels „Katholisches Familienzentrum im Bistum Mainz“**

**Gewünschter Zeitraum** für das Audit:

Im Rahmen des Zertifizierungsaudits zum Bistumssiegel besteht die Möglichkeit weitere Qualitätsbereiche des KTK-Gütesiegels zu auditieren. Sie erhalten so eine Rückmeldung zum Stand des QM-Systems. Dieses erweiterte Audit ist unverbindlich und hat keinen Einfluss auf die Zertifizierung zum Bistumssiegel.

Zusätzliches, unverbindliches Audit zum **KTK-Qualitätsbrief**

(Bistumssiegel + Qualitätsbereiche Träger und Leitung, Personal)

Zusätzliches, unverbindliches Systemaudit zum **KTK-Gütesiegel**

(Bistumssiegel + Qualitätsbereiche Träger und Leitung, Personal, Mittel, Qualitätsentwicklung)

**Infos zur auditierten Kita**:

Wir haben an Staffel I und/ oder II des Projekts „Kita als Familienzentrum“ teilgenommen.

Wir haben an einem Projekt anderer Anbieter zum Thema Familienzentrum teilgenommen.

Wir sind zertifiziert nach dem KTK-Gütesiegel.

Wir sind/ waren in Prozessbegleitung; Prozessbegleiterin ist/ war:

Wir kennen die Broschüre zum Bistumssiegel und haben uns damit auseinander gesetzt.

<http://downloads.bistummainz.de/19/1861/2/67620848985368075367.pdf>

Wir wünschen vor dem Audit eine Beratung durch die Fachberatung.

Eine Selbsteinschätzung liegt der Anmeldung bei (verbindlich für Kitas ohne Prozessbegleitung).

(Link)

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………..  Ort, Datum | …………………………………………………………..  Ort, Datum |
| …………………………………………………………..  Leitung | …………………………………………………………..  Trägervertreter |