**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.

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

(Link)

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