

Antrag des Trägers

Bitte speichern Sie das Formular vor dem Ausfüllen auf Ihrer Festplatte, da die Eintragungen sonst verloren gehen!

Um Ihnen ein individuelles Angebot für das Evaluationsverfahren vorlegen zu können, senden Sie bitte folgendes Formular ausgefüllt per Fax, Mail oder Post an die Fachberatung Ihres zuständigen Diözesan-Caritasverbandes. Die Fachberatung wird sich anschließend mit Ihnen in Verbindung setzen und Ihnen ein Angebot zusenden.

Sollte Ihr Diözesan-Caritasverband mit dem KTK-Bundesverband keinen Kooperationsvertrag über den KTK-Qualitätsbrief haben, dann bitten wir Sie, das Formular direkt an KTK-Bundesverband (krystyna.paszowska@caritas.de) zu senden.

Ihre Anfrage ist unverbindlich und verpflichtet Sie nicht zur Durchführung des Evaluationsverfahrens zum KTK-Qualitätsbrief.

1. Angaben zum Träger der Einrichtung

Name des Trägers [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Ansprechpartnerin [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Funktion [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Telefon [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

E-Mail [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Wie viele Einrichtungen sind in Ihrer Trägerschaft? [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

zuständiger Diözesan-Caritasverband [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**Sind Sie Träger von mehreren Kindertageseinrichtungen und berücksichtigen Sie, ein Mehrfachstandortverfahren durchführen zu lassen?
Kontaktieren Sie uns.**

ja nein **Wenn nein, weiter mit Punkt 2. Wenn ja:**

Wie viele Einrichtungen nehmen am Mehrfachstandortverfahren teil?

Sind die zu evaluierenden Kitas in derselben Trägerschaft/im selben Verbund? ja nein

Arbeiten die Einrichtungen nach einem verbindlichen, übergeordneten Qualitätsmanagementbuch?

ja nein

Ist eine verantwortliche Person benannt, welche die Qualitätsentwicklung der Kitas koordiniert und zusammenführt?

ja nein

Name: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Funktion: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

erstellt von KTK-Bundesverband	Version KTK-Gütesiegel Bundesrahmenhandbuch	Version des Dokumentes	Datum	Seite
3.2.1 Antrag des Trägers	Version 2-2019	Version 1	01.10.2020	Seite 1 von 3

2. Angaben zur Kindertageseinrichtung

Bei einem Mehrfachstandortverfahren benötigen wir für jede Kindertageseinrichtung nachfolgende Angaben separat. Nutzen Sie hierzu bitte die Tabelle unter Punkt 5.

Name der Kindertageseinrichtung [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Leitung [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Telefon [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

E-Mail [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Website [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Anzahl der Kinder [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Anzahl der pädagogischen Mitarbeiter/innen in Vollzeit [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Anzahl der pädagogischen Mitarbeiter/innen in Teilzeit [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Anzahl der Mitarbeiter/innen in der Hauswirtschaft/Reinigung/Haustechnik [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

3. Gewünschter Zeitraum der Evaluation (Monat/Jahr)

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

4. Anmerkungen und Besonderheiten

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Ort, Datum

Unterschrift Trägervertreter/in

erstellt von KTK-Bundesverband	Version KTK-Gütesiegel Bundesrahmenhandbuch	Version des Dokumentes	Datum	Seite
3.2.1 Antrag des Trägers	Version 2-2019	Version 1	01.10.2020	Seite 2 von 3

5. Welche Kindertageseinrichtungen möchten Sie für das Mehrfachstandortverfahren anmelden?

Bitte erweitern Sie die Tabelle falls notwendig. Sie können auch eine eigens erstellte Übersicht einreichen.

Nr.	Name der Kita	Adresse der Kita (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Ansprechpartner/in der Kita (Herr/Frau)	E-Mail	Telefon	Anzahl der Kinder	Anzahl der Mitarbeiter/ innen
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Ort, Datum

Unterschrift Trägervertreter/in

erstellt von KTK-Bundesverband	Version KTK-Gütesiegel Bundesrahmenhandbuch	Version des Dokumentes	Datum	Seite
3.2.1 Antrag des Trägers	Version 2-2019	Version 1	01.10.2020	Seite 3 von 3