**Anmeldeschluss: Jeweils 30.11. für**

 **das Folgejahr**

An das

**FAX: 0611 18172187**

Zentrum Bildung EKHN

Fachbereich Kindertagesstätten

Roberta Donath

Alte Schmelze 11

65201 Wiesbaden

**Antrag zur Einleitung des Verfahrens zur Vergabe des**

**Ev. Gütesiegels BETA**

Hiermit beantragen wir für unsere Kindertagesstätte die Durchführung der Begutachtung zur Vergabe des Evangelischen Gütesiegels BETA.

Einrichtungsname:

Name der Leitung:

Adresse:

FON: MAIL **(ekhn-Adresse):**

FAX:

**Träger, Leitung und Team haben die Voraussetzungen und die notwendigen Verfahrensschritte zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.**

Diesem Antrag liegen bei:

□ Beschluss des Trägers

□ Dienstvereinbarung mit der MAV

□ Schriftlicher Nachweis über die Kenntnisnahme aller Anforderungen für das

 Gütesiegel von Träger, Leitung und Team (z.B. in Form eines Protokolls)

□ Das Rahmenhandbuch der BETA liegt mit allen bisher erschienenen Ergänzungen

 in der Kita vor. Die Registriernummer lautet ….........................................................

Name des Trägers:

Name der Ansprechpartner\*in des Trägers **für den gesamten Zeitraum** des Gütesiegelprozesses:

Adresse:

FON: MAIL **(ekhn-Adresse):**

FAX:

Datum, …………….

Unterschrift /Stempel des Trägers ...................................................