Formular zur Bestätigung des Qualitätssiegels „Bewegungskita Rheinland-Pfalz“

Das Formular orientiert sich an den fünf Kategorien, die bei der Zertifizierung geprüft worden sind:

Kategorie 1: Raumgestaltung und -nutzung; Materialausstattung

Kategorie 2: Bewegungsangebote im Wochenplan

Kategorie 3: Netzwerkarbeit

Kategorie 4: Qualifikation der pädagogischen Fachkräfte

Kategorie 5: Pädagogische Konzeption der Kindertagesstätte

Bei Schwierigkeiten eine Kategorie zu beantworten, bitten wir Sie um Rücksprache mit der Geschäftsstelle des Vereins, um gemeinsam eine individuelle Lösung zu finden.

Nach Prüfung Ihrer Angaben durch den Verein Bewegungskindertagesstätte Rheinland-Pfalz e.V. werden Sie als „Bewegungskita Rheinland-Pfalz“ bestätigt. Eine Bescheinigung hierüber erhalten Sie per Mail.

(Stand 06.08.2025)

NUR ZUR ANSICHT
BITTE ONLINE-FORMULAR NUTZEN.

Angaben zur Kindertagesstätte

1 **Name der Kindertagesstätte*** (bitte unbedingt auf korrekte Benennung des Namens Ihrer Kita achten) .....

2 **Straße, Hausnummer*** .....

3 **PLZ*** .....

4 **Ort*** .....

5 **Telefonnummer*** .....

6 **E-Mail-Adresse*** .....

7 **URL** .....

8 **Name der Leitung*** .....

9 **Bitte tragen Sie hier ein bis zwei pädagogische Fachkräfte aus Ihrem Team ein, die als verantwortliche KoordinatorInnen für das Profil Bewegungskita zur Verfügung stehen.*** .....

10 **Betriebsform und Gruppenstruktur der Kindertagesstätte*** (Mehrfachauswahl)

- ☐ geschlossen
- ☐ teiloffen
- ☐ offen
- ☐ Nestbereich
- ☐ Hort
- ☐ Sonstiges

11 **Anzahl der pädagogischen Fachkräfte*** .....

12 **Anzahl der Kinder insgesamt*** .....

13 **Anzahl der U-2-Kinder*** .....

14 **Name des Trägers der Kindertagesstätte*** .....

15 **Der Träger unterstützt die Kindertagesstätte weiterhin bei der konzeptionellen Arbeit und bei der Umsetzung des Profils „Bewegungskita Rheinland-Pfalz“.*** (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Sonstiges

NUR ZUR ANSICHT! BITTE ONLINE-FORMULAR NUTZEN.

* *Antwort erforderlich*

Kategorie 1:
Raumgestaltung und -nutzung; Materialausstattung

16 **Die Nutzung der Räumlichkeiten und damit die Zugänglichkeit für die Kinder zu bestimmten Bereichen hat sich grundlegend geändert** (z.B. Umstellung von Stamm- auf Funktionsräume, oder Errichtung eines U-2 Bereichs, etc.).* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Nein
- ☐ Ja. Bitte unter Sonstiges stichpunktartig auflisten.
- ☐ Sonstiges .....

17 **Seit der Zertifizierung haben sich wesentliche Änderungen in der Raumgestaltung oder bei der Materialausstattung im Innenbereich ergeben** (z.B.: Anbau eines Gruppenraumes, Installation einer Schaukel, 2. Ebene, Podeste oder Bällchenbad im Nebenraum, Bewegungsbaustelle mit Alltagsmaterialien, Ecken/Nischen bespielbar, etc.).* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Nein
- ☐ Ja. Bitte unter Sonstiges stichpunktartig auflisten.
- ☐ Sonstiges .....

18 **Seit der Zertifizierung fanden bedeutsame Veränderungen im Außengelände statt** (z.B.: Aufschüttung eines Hügels, Wasserlauf, Abtrennung eines Spielbereichs für U-2 Kinder, Bewegungsbaustelle, Versteckmöglichkeiten, Feuerstelle, etc.) (Einzelauswahl)

- ☐ Nein
- ☐ Ja. Bitte unter Sonstiges stichpunktartig auflisten.
- ☐ Sonstiges .....

NUR ZUR ANSICHT! BITTE ONLINE-FORMULAR NUTZEN.

* *Antwort erforderlich*

Kategorie 2:
Bewegungsangebote im Wochenplan

19 Den Kindern werden täglich 15 Minuten situativ gezielte Bewegungsimpulse angeboten?* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja. Dies haben wir in den Tagesablauf integriert.
- ☐ Nein. Bitte unter Sonstiges begründen.
- ☐ Sonstiges .....

20 Allen Kindern ab ca. 1,5 Jahren wird wöchentlich mindestens eine angeleitete Bewegungseinheit von ca. 45 Minuten angeboten.* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja
- ☐ Nein. Bitte unter Sonstiges begründen.
- ☐ Sonstiges .....

21 Die Kindertagesstätte bietet zusätzlich AGs oder Projekte mit dem Schwerpunkt Bewegung an.* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja. Bitte zwei Beispiele stichpunktartig unter Sonstiges benennen.
- ☐ Nein
- ☐ Sonstiges .....

22 Die Einrichtung bietet Wassergewöhnungs-/Schwimmangebote an. * (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja, mit allen (außer U-2)
- ☐ Ja, mit einer ausgewählten Altersgruppe
- ☐ Nein
- ☐ Nein. Ist aber im Team in Überlegung
- ☐ Nein. Wir würden gerne, aber ... Bitte unter Sonstiges benennen.
- ☐ Sonstiges .....

NUR ZUR ANSICHT! BITTE ONLINE-FORMULAR NUTZEN.

** Antwort erforderlich*

Kategorie 3:
Netzwerkarbeit

23 Es finden Mitmachveranstaltungen für Familien sowie mindestens einmal pro Jahr eine Informationsveranstaltung für Eltern statt.* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja. Es gibt jährlich eine Elterninfoveranstaltung (Nachmittag, Abend, Wochenende) zum Themenkomplex „Bewegung".
- ☐ Ja. Es gibt jährlich bewegte Mitmachveranstaltungen, AG's oder Projekte, die Eltern motivieren sich aktiv zu beteiligen und mit ihren Kindern gemeinsam in Bewegung zu kommen.
- ☐ Ja. Es gibt jährlich Informationen zum Themenkomplex „Bewegung" digital oder mit zusätzlich schriftlichen Informationen.
- ☐ Die Eltern bekommen bei der Eingewöhnung den Bewegungskita-Ordner und/oder die Broschüre „Bewegungskita Rheinland-Pfalz" vorgelegt.
- ☐ Nein. Dies haben wir in den letzten Jahren vernachlässigt und nehmen es ab jetzt wieder mindestens einmal jährlich auf!
- ☐ Sonstiges .....

24 Wir haben seit der Zertifizierung mindestens einmal an der Online-Veranstaltungen „Wie bleiben wir Bewegungskita Rheinland-Pfalz?" teilgenommen.* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja. Wir haben in den letzten vier Jahren mindestens einmal teilgenommen. Bitte das entsprechende Jahr unter Sonstiges eintragen.
- ☐ Ja. Wir nehmen jedes Jahr einmal teil.
- ☐ Nein. Bitte begründen Sie Ihre Angabe bei Sonstiges.
- ☐ Sonstiges .....

25 Wir nehmen regelmäßig am Jahrestreffen der zertifizierten Bewegungskitas in Andernach teil.* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja. Wir haben mindestens einmal in den letzten vier Jahren teilgenommen. Bitte das entsprechende Jahr unter Sonstiges eintragen.
- ☐ Ja. Wir nehmen jährlich teil.
- ☐ Nein. Bitte begründen Sie Ihre Angabe bei Sonstiges.
- ☐ Sonstiges .....

NUR ZUR ANSICHT! BITTE ONLINE FORMULAR NUTZEN.

* *Antwort erforderlich*

26 Die Kindertagesstätte hat ein Netzwerk mit lokalen Institutionen aufgebaut und kooperiert bei der Umsetzung von Bewegungsangeboten mit Partnern vor Ort (z.B. mit einem Sportverein, Grundschule, Förster, anderen Institutionen).* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja, mit einem Sportverein
- ☐ Ja, mit der Grundschule
- ☐ Ja, wir kooperieren mit weiteren lokalen Institutionen.
- ☐ Nein. Bitte begründen Sie Ihre Angabe bei Sonstiges.
- ☐ Sonstiges .....

27 Die Kindertagesstätte nutzt regionale Treffen, um ihre Erfahrungen an andere Kindertagesstätten weiterzugeben und umliegende Einrichtungen zur Umsetzung eines bewegungsfreundlichen Profils zu beraten.* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja. Wir haben regelmäßig Hospitationsgäste.
- ☐ Ja, bei regionalen Treffen mit anderen Kitas, Leitungsrunden oder Ähnlichem
- ☐ Ja, bei Treffen mit dem Träger
- ☐ Nein. Bitte begründen Sie Ihre Angabe bei Sonstiges.
- ☐ Sonstiges .....

28 Die Kindertagesstätte informiert regelmäßig die Presse und die Öffentlichkeit über die eigenen Bewegungsaktivitäten. Dabei erläutert sie die Zielstellung des Qualitätssiegels „Bewegungskita Rheinland-Pfalz“. Das Logo des Vereins wird dabei öffentlichkeitswirksam verwendet.* (Mehrfachauswahl)

Das Logo können Sie jederzeit über die Homepage unter Service herunterladen.

- ☐ Ja. Dabei betonen wir zertifizierte „Bewegungskita Rheinland-Pfalz“ zu sein.
- ☐ Ja. Wir nutzen das Bewegungskita-Logo für die öffentliche Präsentation.
- ☐ Nein
- ☐ Sonstiges

NUR ZUR ANSICHT!
BITTE ONLINE-FORMULAR NUTZEN.

Kategorie 4:
Qualifikation der pädagogischen Fachkräfte

29 Qualifikation der pädagogischen Fachkräfte*

Die erforderliche Anzahl* von pädagogischen Fachkräften der Kindertagesstätte hat eine mindestens 60–Lerneinheiten Zusatzqualifikation aus dem Bereich „Entwicklungsförderung durch Bewegung“ absolviert (*je eine Fachkraft pro 25 Kinder).

Bitte tragen Sie hier alle Namen der Fachkräfte mit Zusatzqualifikation ein, dazu in Klammern den Namen der Zusatzqualifikation mit Datum.

.....

30 Weitere Fortbildungen der pädagogischen Fachkräfte*
(Mehrfachauswahl)

- ☐ Die pädagogischen Fachkräfte mit Zusatzqualifikation bilden sich regelmäßig, innerhalb von vier Jahren mit mindestens 15 Lerneinheiten im Bereich Bewegung weiter.
- ☐ Weitere MitarbeiterInnen bereichern durch Fortbildungen im Bereich Bewegung das fachliche Spektrum des Teams.
- ☐ In den letzten vier Jahren gab es eine oder mehrere Teamfortbildungen im Bereich Bewegung.
- ☐ Nein. Bitte begründen Sie Ihre Angabe bei Sonstiges.
- ☐ Sonstiges .....

NUR ZUR ANSICHT!
BITTE ONLINE-FORMULAR NUTZEN.

* *Antwort erforderlich*

Kategorie 5:
Pädagogische Konzeption der Kindertagesstätte

31 Die pädagogische Konzeption der Kindertagesstätte verdeutlicht die Bedeutung von Bewegung für Kinder und erläutert, wie diese im Kita-Alltag gelebt und umgesetzt wird.* (Mehrfachauswahl)

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Sonstiges

Sonstiges, freie Anmerkungen

32 Was wir dem Verein zur Umsetzung des Qualitätssiegels noch mitteilen möchten:

.....

33 Hiermit bestätigen wir, dass wir das Formular nach bestem Wissen ausgefüllt haben.*

- ☐ Bestätigung

NUR ZUR ANSICHT!
BITTE ONLINE-FORMULAR NUTZEN.

* *Antwort erforderlich*