

## Formular zur Zertifizierung



Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name der Leitung: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Ein schriftliches Konzept nach den Anforderungen der Zertifizierungskriterien liegt bei.

Wir haben mit dem Projekt am ..... begonnen.

Wir bestätigen, dass folgende(r) Mitarbeiter/-in an der Schulung teilgenommen hat:

.....

Wir haben das Übungsheft mit unseren Kindern genutzt und legen einen kleinen Erfahrungsbericht bei. (*freiwillig*)

Wir erklären uns mit der Überprüfung vor Ort einverstanden.

Wir wissen, dass die Verleihung unter Vorbehalt erfolgt und Plakette, wie Urkunde Eigentum von „Schach für Kids“ bleiben.

Wir erbringen in zwei Jahren den Nachweis, mittels einer kurzen Dokumentation/ Reflexion und Fotos, über die Durchführung.

Wir wissen, dass in vier Jahren eine erneute Überprüfung fällig wird.

Außerdem bestätigen wir, dass das Projekt „Schach für Kids“ in unserer Tageseinrichtung durchgeführt wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leiterin