

# Antrag: Qualitätssiegel

„Hessischer Bewegungskindergarten“



Stand April 2024

## ■ Antrag - Qualitätssiegel „Hessischer Bewegungskindergarten“

### Daten der beantragenden Einrichtung

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

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

Träger: \_\_\_\_\_

Anzahl der päd. Mitarbeiter\*innen: \_\_\_\_\_

Anzahl der Gruppen: \_\_\_\_\_ mit insgesamt \_\_\_\_\_ Kindern

davon Krippe: \_\_\_\_\_ mit insgesamt \_\_\_\_\_ Kindern

### 1. Kriterien

#### 1.1. Bewegungspädagogisches Konzept

Die besondere Ausrichtung der Einrichtung auf Bewegung ist in der pädagogischen Konzeption klar formuliert. Es wird darin auch ein Dreiklang aus Bewegung – Essen/Ernährung – Entspannung deutlich. Die Gestaltung der Umwelt, die Planung der Lernumgebung und die Auswahl der geplanten Angebote bezieht sich im besonderen Maße darauf.

#### 1.2. Qualifikation und Weiterbildung pädagogische Fachkräfte

- Die für die Bewegungsangebote verantwortliche(n) Person(en) verfügt/verfügen über die des Kriterienkataloges geforderte Basisqualifikation(en).
- Die Einrichtung verpflichtet sich, dass neben dieser Basisqualifikation 50 % der Erzieher\*innen innerhalb der Gültigkeitsdauer des Qualitätssiegels an bewegungsorientierten Fortbildungen über insgesamt 16 LE teilzunehmen.



### 1.3. Räumlichkeiten (Ausstattung, Geräte, Materialien, Hilfsmittel)

Die Einrichtung ist bewegungs- und erfahrungsfreundlich gestaltet. Es steht ein geeigneter Bewegungsraum mit ausreichender Größe und ein entsprechend gestaltetes Außengelände zur Verfügung.

### 1.4. Bewegungsangebote

- Jedes Kind nimmt mindestens 1 x pro Woche an einem angeleiteten Bewegungsangebot über mind. 45 Minuten teil. Für alle Kinder stehen täglich offene Bewegungsangebote zur Verfügung.
- Außerdem werden innerhalb der Woche zusätzliche Angebote gemacht (vgl. Kriterienkatalog).

### 1.5. Zusammenarbeit mit Eltern

Die Einrichtung bindet die Eltern in die bewegungsorientierte Arbeit ein und führt mindesten 1 x im Jahr eine Elternaktion zu diesem Schwerpunktthema durch.

### 1.6. Kooperation

Bei der Umsetzung der Bewegungsangebote kooperiert die Einrichtung kontinuierlich mit einem Sportverein oder mit anderen Partnern sport-/bewegungs- bzw. gesundheitsorientierter Angebote. Art und Umfang der Kooperation wird dokumentiert.

### 1.7. Öffentlichkeitsarbeit

Die Einrichtung übernimmt eine Multiplikatorenfunktion zum Thema Bewegung! Die Öffentlichkeit wird regelmäßig über die Bedeutung der Bewegung und die Umsetzung innerhalb der Einrichtung informiert. Eine Dokumentation der Öffentlichkeitsarbeit der letzten drei Jahre ist beigelegt.

## Schlussklärung

### Überprüfung

Die Einrichtung erklärt sich bereit, die Ausstattung sowie die Erfüllung der Kriterien des Qualitätssiegels bei einem Ortstermin (nach Vereinbarung) überprüfen zu lassen.

### Verleihung

Die Siegelverleihung erfolgt in angemessenem Rahmen unter Berücksichtigung der Interessen des beteiligten Partners. Der Programmablauf und die Einbindung weiterer externer Organisationen/ Institutionen wird rechtzeitig mit der Sportjugend Hessen abgestimmt.



### **Außendarstellung**

In der Pressearbeit zur Verleihung sowie in der späteren Berichterstattung über das Siegel ist die Sportjugend als Partner zu erwähnen.

### **Siegelgebühr**

Für die Bearbeitung des Antrags und die Siegelverleihung wird dem\*der Antragssteller\*in eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 180.- € in Rechnung gestellt.

### **Folgende Unterlagen/Dokumente sind dem Antrag beigefügt:**

- Pädagogische Konzeption mit Bildungsbereich Bewegung
- Dokumentationsbogen 1 (Kriterien) mit Kopien der Qualifikationsnachweise
- Dokumentationsbogen 2 (Bewegungsangebote)
- evtl. ergänzt durch weitere eigene Nachweise
- Räumliche und materielle Ausstattung (*Liste, Fotos, Grundrissplan, etc.*)
- Übersicht der:
  - Elternarbeit
  - Kooperationsarbeit
  - Öffentlichkeitsarbeit

*Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die im Kriterienkatalog geforderten und in der Anlage dokumentierten Anforderungen erfüllt werden.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Einrichtung/Unterschrift



## ■ Dokumentationsbogen 1: Kriterien „Hessischer Bewegungskindergarten“

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

**1. Bewegungspädagogisches Konzept:** *(Bitte Beschreibung beifügen)*

**2. Qualifikation und Weiterbildung der pädagogischen Fachkräfte**

**a. Qualifikation(en) der verantwortlichen Person(en) für die Bewegungsangebote:**

Name	Qualifikation

**b. Bewegungs-/gesundheitsorientierte Weiterbildungen der Mitarbeiter\*innen:**

Name	Weiterbildung(en) / Umfang / Termin



**3. Räumlichkeiten (Ausstattung, Geräte, Materialien, Hilfsmittel)**

*(Bitte Beschreibung bzw. Listen beifügen)*

**a. Gruppenräume:**

**b. Flurbereich:**



**c. Bewegungsraum:**

**d. Außengelände:**



#### **4. Bewegungsangebote**

*siehe Wochenplan (Dokumentationsbogen 2: Bewegungsangebote) und evtl. weitere eigene Dokumentationen.*

Jedes Kind nimmt **mindestens 1x die Woche** mit einer Dauer von **mindestens 45 Minuten** an einem angeleiteten Bewegungsangebot teil. Jedem Kind stehen täglich „offene“ Bewegungsangebote zur Verfügung.

**a. Zusätzliche Bewegungsangebote/Projekte:** *(Bitte Beschreibung beifügen)*

**b. Projekte/Aktionen zum Thema „Entspannung“:** *(Bitte Beschreibung beifügen)*



**c. Projekte/Aktionen zum Thema „Ernährung“:** *(Bitte Beschreibung beifügen)*

**5. Zusammenarbeit mit den Eltern**

Eine Elternaktion pro Jahre *(Bitte Beschreibung beifügen)*

**6. Kooperation**

- Sportverein
- Initiative „Mehr Bewegung im Kindergarten“
- Krankenkasse
- Schule(n)
- Psychomotorikverein
- Ärzte/Therapeuten/Heilberufe
- Gesundheitsamt
- Erziehungsberatungs-/Frühförderstelle
- Weitere

**7. Öffentlichkeitsarbeit** *(Bitte Beschreibung beifügen)*



**8. Zusatzbemerkung/besondere Vereinbarungen mit der Sportjugend Hessen**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Einrichtung/Unterschrift



## ■ Dokumentationsbogen 2: Bewegungsangebote

### Antrag Qualitätssiegel „Hessischer Bewegungskindergarten“

#### 1. Wochenübersicht regelmäßiger Bewegungsangebote der Kita \_\_\_\_\_

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag



## 2. Zusätzliche Bewegungsangebote/Projekte:

Ort	Zeitlicher Umfang	Gruppe/Teilnehmer	Inhalte

## 3. Was wird an zusätzlichen freien Bewegungszeiten angeboten:

Ort	Zeitlicher Umfang	Gruppe/Teilnehmer	Inhalte

