**Protokoll zum Einrichtungsbesuch**

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anerkennungsbeauftragte/+r\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Anwesend\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Im Anhang befindet sich:**

 Aktuelle Ausarbeitung der 11 Kriterien

v

 Projektdokumentation (digital)

V

 Pädagogische Konzeption

v

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Einrichtung** |  |
| **Adresse der Einrichtung** |  |

**Kurzer offener Bericht zur Anerkennung vom Anerkennungsbeauftragten:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Anerkennungsbeauftragte\*/-r