



Fachberater-Fragebogen

Organisation und musikalische Konzeption der zu zertifizierenden Kindertagesstätte

Nr: _____ (wird vom DCV ausgefüllt)

Name der Kindertagesstätte: _____

PLZ/Ort: _____

Merkmale der Kindertagesstätte (bitte ankreuzen und ausfüllen):

Betreuungsalter: 0-3 Jahre 3-6 Jahre 6 Jahre und älter

Gesamtanzahl der Kinder in der Einrichtung: _____

Anzahl der Gruppen: _____ Anzahl der Kinder in den Gruppen: _____

Soziale Zusammensetzung (z. B. Kinder mit Migrationshintergrund, Kinder mit Beeinträchtigungen, Kinder aus sozialen Brennpunkten): _____

Anzahl der pädagogischen MitarbeiterInnen: _____

Besondere *musikalische* Qualifikationen einzelner MitarbeiterInnen: _____

Andere besondere Qualifikationen einzelner MitarbeiterInnen: _____

Konzeption der Kindertagesstätte (z. B. pädagogischer Ansatz, Arbeitsweise, Teamstruktur):

Profile, Förder- und Neigungsschwerpunkte: _____

Bedeutung des täglichen Singens in der Konzeption: _____

Musikalische Angebote, die allen Kindern zugänglich sind: _____

Verankerung des Musizierens in der Raumgestaltung (z. B. Raum für das Singen, schnelle Verfügbarkeit der Musikinstrumente, Vorhandensein eines Funktionsraumes oder einer Funktionsecke Musik): _____

Protokoll der Zertifizierung (bitte beschreiben und bewerten):

1. Kriterium: Tägliches gemeinsames Singen

.....

Kriterium 1 erfüllt? ja nein

2. Kriterium: Singen in kindgerechter Tonhöhe

.....

Kriterium 2 erfüllt? ja nein

3. Kriterium: Vielfältige und altersgemäÙe Liedauswahl

.....

Kriterium 3 erfüllt? ja nein

4. Kriterium: Singen als ganzheitlicher Vorgang

.....

Kriterium 4 erfüllt? ja nein

5. Kriterium: Hoher Stellenwert des Singens in der Kindertagesstätte

.....

Kriterium 5 erfüllt? ja nein

Ausschlusskriterien (bitte ankreuzen und ggf. erläutern):

1. Die Einrichtung erfüllt *nicht als Ganzes* den Standard. ja nein

2. Singen in nicht-kindgerechter Tonhöhe (unterschreiten der unteren Grenze c¹) ja nein

3. Überwiegende Nutzung von Fremdangeboten ja nein

4. Überwiegende Nutzung audiovisueller Medien (z. B. Playback-Gesang) ja nein

.....

Trifft ein Ausschlusskriterium zu? ja nein

1. Beurteilung: Durch den/die Carusos-FachberaterIn

- Antrag wird befürwortet
- Antrag wird nicht befürwortet
- Antrag wird zurückgestellt bis: _____

(Über nicht befürwortete bzw. zurückgestellte Anträge ist der DCV zu informieren. Die Unterlagen verbleiben beim Carusos-Fachberater.)

Begründung: _____

Name, Anschrift und Telefon des/r verantwortlichen Carusos-FachberaterIn:

Chor/Kreischorverband/Landeschorverband: _____

Vorname: _____ Familienname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Gewünschter Termin für die Übergabe der Auszeichnung: _____

Die Verleihung wird vorgenommen von: _____

Unterlagen schicken an (Postanschrift des Empfängers): _____

2. Beurteilung (optional): Durch den Landeschorverband bzw. den regionalen Carusos-Beauftragten

- Antrag wird befürwortet Antrag wird nicht befürwortet

Anmerkung: _____

Ort / Datum: _____

Stempel / Unterschrift des Landesverbandes: