

Evaluation KiTaG - Ist-Stand

Nur für Ihre Notizen. Bitte online ausfüllen unter:

<https://kitag.lamapoll.de/Ist-Stand/>

I. Start

Hinweise:

Sofern nicht anders angegeben beziehen sich alle Angaben in dieser Befragung auf das **Jahr 2019**.

Sie können die Bearbeitung unterbrechen und Ihre Angaben zwischenspeichern, indem Sie unten auf "**Beantwortung später fortsetzen**" klicken und sich den dann erscheinenden Zugangslink abspeichern.

In der technischen Umsetzung gibt es wenige (einfach zu beantwortende) Pflichtfragen. Diese sind nötig, um auf den Folgeseiten die richtigen Felder anzeigen zu können und müssen daher auch dann beantwortet werden, wenn Sie sich erst einmal einen Überblick verschaffen wollen. Alternativ können Sie sich *hier* eine **PDF-Version des Fragebogens** herunterladen.

Die **Ausfüllhinweise** finden Sie *hier*. Sie sollen Ihnen die Beantwortung der Fragen erleichtern. Die Datei wird laufend um Antworten auf Ihre Fragen aktualisiert. Wenden Sie sich bei Anmerkungen bitte an kitag-evaluation@difu.de

An vielen Stellen im Erhebungsbogen sind zusätzliche Erklärungen bereits im Erhebungsbogen hinterlegt. Sie können sie sehen, indem Sie mit der Maus über das Info-Symbol fahren. Zum Teil stimmen die Erläuterungen mit den Ausfüllhinweisen überein.

Auf den Seiten 12 (Einrichtung), 13 (Standortgemeinde) und 14 (örtlicher Träger der öffentlichen Jugendhilfe) haben Sie die Möglichkeit, alle gemachten Angaben **auszudrucken**. Bitte beachten Sie dabei, dass lange Textantworten ggf. nicht in voller Länge auf dem Ausdruck erscheinen.

Als welche Institution bearbeiten Sie die Befragung?

Falls Sie als Standortgemeinde zugleich Träger der Einrichtung sind, geben Sie bitte "Standortgemeinde" an.

- Kindertageseinrichtung oder deren Träger
- Standortgemeinde
- örtlicher Träger der öffentlichen Jugendhilfe

2. Stammdaten I: Angaben zum Träger und zur Einrichtung

Angaben zum Träger

Wer ist Träger der Einrichtung?

öffentlicher Träger

- Gemeinde/Stadt/Amt
- kreisfreie Stadt
- Landkreis

freier Träger

- kirchlicher Träger
- Verein/freier Wohlfahrtsverband
- Elterninitiative
- privatwirtschaftlicher Träger

Name des Trägers (nicht der Einrichtung):

Telefon Ansprechpartner/in:

Email-Adresse:

Rechtsform:

Ist der Träger einem Verband zugehörig?

- keine Verbandszugehörigkeit
- ja, und zwar:

Kontaktdaten der Einrichtung

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Telefon Ansprechpartner/in:

Email-Adresse:

In welcher Stadt bzw. welchem Landkreis liegt die Einrichtung?

- Stadt Flensburg
- Hansestadt Lübeck
- Stadt Norderstedt
- Kreis Herzogtum Lauenburg
- Kreis Ostholstein
- Kreis Plön
- Kreis Schleswig-Flensburg
- Kreis Steinburg
- Landeshauptstadt Kiel
- Stadt Neumünster
- Kreis Dithmarschen
- Kreis Nordfriesland
- Kreis Pinneberg
- Kreis Rendsburg-Eckernförde
- Kreis Segeberg (ohne Norderstedt)
- Kreis Stormarn

Welcher Tarifvertrag gilt in der Einrichtung?

Angewendeter Tarifvertrag für das pädagogische Personal

- kein Tarifvertrag
- TVöD Gemeinden
- TVöD SuE
- TV-L
- Arbeitsvertragsrichtlinien des deutschen Caritasverbandes (AVR)
- Kirchlicher Arbeitnehmerinnen Tarifvertrag Diakonie (KAT)
- Kirchliche Dienstvertragsordnung (KVO)
- Arbeitsvertragsbedingungen des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes
- DRK Reformtarifvertrag
- Tarifvertrag der Arbeiterwohlfahrt
- ASB Tarifvertrag
- Tarifvertrag der Evangelischen Kirche
- Haustarif
- Sonstiges (bitte angeben)

Angewendeter Tarifvertrag für das nichtpädagogische Personal

- kein Tarifvertrag
- TVöD Gemeinden
- TVöD SuE
- TV-L
- Arbeitsvertragsrichtlinien des deutschen Caritasverbandes (AVR)
- Kirchlicher Arbeitnehmerinnen Tarifvertrag Diakonie (KAT)
- Kirchliche Dienstvertragsordnung (KVO)
- Arbeitsvertragsbedingungen des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes
- DRK Reformtarifvertrag
- Tarifvertrag der Arbeiterwohlfahrt
- ASB Tarifvertrag
- Tarifvertrag der Evangelischen Kirche
- Haustarif
- Sonstiges (bitte angeben)

Konzeptionelle Besonderheiten

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Montessori | <input type="checkbox"/> Waldorf | <input type="checkbox"/> Naturkindergarten/-hort |
| <input type="checkbox"/> Bewegungskita | <input type="checkbox"/> Musik-Kita | <input type="checkbox"/> offene Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Situationsansatz | <input type="checkbox"/> Reggio | <input type="checkbox"/> Pikler |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | | |

Angaben zur Einrichtung

Anzahl der Gruppen

Gruppen

Genehmigte Platzzahl

genehmigte Plätze

Schließzeit in Tagen

Tage pro Jahr

Ggf. Zeitraum der Ausnahmegenehmigung
nach § 57 Abs. 3 (Fachkraft-Kind-Schlüssel 1, 5)

Wie wird mit Überstunden umgegangen?

Bitte nehmen Sie ggf. qualifizierte Schätzungen vor.

Umgang mit Überstunden			Anzahl ausgezahlter Überstunden insgesamt	Anzahl Über- stunden, die weder ausge- glichen noch ausgezahlt wurden, insgesamt	
Überstunden mit der Vergütung abgegolten	Freizeit- ausgleich	Auszahlung			
Pädagogisches Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stunden (Jahressumme)	Stunden (Jahressumme)
Nicht pädagogisches Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den bisherigen Fragen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den bisherigen Angaben?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den bisherigen Angaben?

3. Stammdaten II: Angaben zum Personal und zu den Gruppen

Angaben zum Personal

Anleitung von PiA-Kräften (und anderen Ausbildungsformen) außerhalb der Gruppenzeiten

 Std./Woche (Durchschnitt)

Durchschnittliches Alter des päd. Personals

 Jahre

Reelle Fehltage, z.B. durch Urlaub, Krankheit oder Fortbildung (refinanziert, unabhängig von Refinanzierungsquelle) (nur päd. Personal)

 Fehltage päd. MA (Jahressumme)

Reelle Fehltage, z.B. durch Zusatzurlaub oder Freistellung (nicht refinanziert) (nur päd. Personal)

 Fehltage päd. MA (Jahressumme)

Welche Gruppen gab es 2019 in Ihrer Einrichtung?

Diese Frage dient der Filterung späterer Fragen. Bitte klicken Sie alle Gruppenarten an, die es im Jahr 2019 in Ihrer Einrichtung gab.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krippengruppe(n) | <input type="checkbox"/> Natur-Krippengruppe(n) |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengruppe(n) | <input type="checkbox"/> Natur-Kindergartengruppe(n) |
| <input type="checkbox"/> integrative Kindergartengruppe(n) | <input type="checkbox"/> integrative Natur-Kindergartengruppe(n) |
| <input type="checkbox"/> altersgemischte Gruppe(n) | <input type="checkbox"/> altersgemischte Natur-Gruppe(n) |
| <input type="checkbox"/> Hortgruppe(n) | <input type="checkbox"/> Natur-Hortgruppe(n) |

Gruppen (Hauptbetreuungszeit)

Ohne Ergänzungs-, Randzeiten- und ähnliche Gruppen (früher Früh-/Spätdienst). Diese werden in der darauffolgenden Frage erfasst.

	Gruppenart ¹	Natur-Gruppe		Öffnungszeiten in Stunden pro Woche	Durchschnittl. Anzahl der belegten Plätze			Anzahl I-Kinder	Anzahl Monate, die diese Gruppe 2019 existierte
		nein	ja		Unter 3	3 Jahre bis Einschulung	Hort		
1.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ Als Gruppenarten stehen zur Auswahl: Krippengruppe, Kindergartengruppe, integrative Kindergartengruppe, altersgemischte Gruppe, Hortgruppe und Sonstige.

Ergänzungs- und Randzeitengruppen (früher Früh-/Spätdienst)

Bitte geben Sie hier die Gruppen an, die heute als Ergänzungs- und Randzeitengruppen gezählt würden
- beispielsweise zusammengelegte Gruppen in der Spätbetreuung.

	Gruppenart ²	Natur-Gruppe		Öffnungszeiten in Stunden pro Woche	Durchschnittl. Anzahl der belegten Plätze			Anzahl I-Kinder	Anzahl Monate, die diese Gruppe 2019 existierte
		nein	ja		Unter 3	3 Jahre bis Einschulung	Hort		
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Gruppen betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Gruppen betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Gruppen betreffen?

² Als Gruppenarten stehen zur Auswahl: Krippengruppe, Kindergartengruppe, integrative Kindergartengruppe, altersgemischte Gruppe, Hortgruppe und Sonstige.

4. Personalkosten Pädagogisches Personal

Beschäftigtengruppen

Bitte tragen Sie bei Anzahl der Kräfte "0" ein, sofern es in Ihrer Einrichtung keine Beschäftigten einer bestimmten Beschäftigtengruppe gibt.

	Anzahl der Kräfte	vertraglich vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit	Eingruppierung lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Erfahrungsstufe lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Eingruppierung neuer Kräfte ³
		Std./Woche insgesamt			
Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stellvertretende Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heilpädagogische Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PiA-Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Springerkräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Anzahl der Kräfte	vertraglich vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit	Eingruppierung lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Erfahrungsstufe lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Eingruppierung neuer Kräfte ⁴
		Std./Woche insgesamt			
Erste Fachkräfte in Gruppen ⁵	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erste Fachkräfte in Gruppen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

³ Auswahl: unterst Stufe, nach beruflicher Vorerfahrung, höhere Eingruppierung unter Berücksichtigung der Bewerbungslage.

⁴ Vgl. Fußnote 3.

⁵ Diese Tabelle wird separat für jeden in Ihrer Einrichtung existierenden Gruppentyp angezeigt.

Personalkosten

Arbeitgeberbrutto (a nteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen)		
Bruttogehalt Arbeitnehmer	Arbeitgeberanteil Sozialleistungen	Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung
Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)
Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stellvertretende Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heilpädagogische Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PiA-Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Springerkräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Arbeitgeberbrutto (Anteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen)		
Bruttogehalt Arbeitnehmer	Arbeitgeberanteil Sozialleistungen	Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung
Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)
Erste Fachkraft in Gruppen ⁶	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zweite Fachkraft in Gruppen	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Angaben, die das pädagogische Personal betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Angaben, die das pädagogische Personal betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Angaben, die das pädagogische Personal betreffen?

⁶ Diese Tabelle wird separat für jeden in Ihrer Einrichtung existierenden Gruppentyp angezeigt.

5. Personalkosten Nicht-pädagogisches Personal

Nicht pädagogisches Personal

Bitte erfassen Sie auch hier nur Personal, das bei der Einrichtung oder durch den Träger für diese Einrichtung (ggf. auch nur anteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen) angestellt ist und nicht bereits beim pädagogischen Personal erfasst wurde.

	Anzahl der Kräfte	vertraglich vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit insgesamt	Arbeitgeberbrutto einschließlich aller SV-Beiträge und Sonderleistungen (Anteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen)
		Std./Woche insgesamt	Euro (Jahressumme)
Reinigungsfachkraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausmeister	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verwaltungskraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Küchenkraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualitätsbeauftragte/r	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fachberatung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sprachbildungskraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FSJ/BFD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betriebsarzt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die das nicht-pädagogische Personal betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die das nicht-pädagogische Personal betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die das nicht-pädagogische Personal betreffen?

6. Personalkosten und weitere durch Personaleinsatz entstehende Kosten

Kosten

(Arbeitgeber-Brutto einschließlich aller SV-Beiträge und Sonderleistungen)

Sofern bei Ihnen Personal von externen Dienstleistern im Einsatz ist, erfassen Sie bitte anstelle des Arbeitgeber-Brutto die Ihnen durch das jeweilige Unternehmen in Rechnung gestellten Aufwendungen.

Arbeitnehmerüberlassungen nicht päd. MA:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Aus-, Fort- und Weiterbildung, Supervision:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Fachberatung:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Qualitätsmanagement:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Arbeitssicherheit:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Arbeitsmedizin:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Betriebliches Gesundheitsmanagement:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Datenschutz, Datensicherung, IT-Sicherheit:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Betriebsrat / Personalrat / MAV, Schwerbehindertenvertretung:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Personalbeschaffung:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Künstlersozialkasse:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Berufsgenossenschaft:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Schwerbehindertenabgabe:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Weitere Personalkosten:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)

Kosten für externes pädagogisches Personal

Ohne Sonderförderungen durch Dritte. Diese werden auf der folgenden Seite abgefragt.

Kosten Euro (Jahressumme)

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die weiteren Kosten für Personal betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die weiteren Kosten für Personal betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die weiteren Kosten für Personal betreffen?

7. Sachaufwendungen

Medizinischer und pflegerischer Sachbedarf

Medizinischer und pflegerischer Sachbedarf: Euro (Jahressumme)

Betriebsverwaltung

Büro- u. Geschäftsbedarf, Portokosten, Post- und Telekommunikationsgebühren, Kosten des Geldverkehrs: Euro (Jahressumme)

Fahrt- u. Reisekosten: Euro (Jahressumme)

Beratungskosten, Prüfungskosten, Gerichts- u. Anwaltsgebühren: Euro (Jahressumme)

Beiträge zu Fach- u. Spitzenverbänden: Euro (Jahressumme)

Sachkosten der Zentralverwaltung: Euro (Jahressumme)

Verwaltungskostenpauschale Zentrale: Euro (Jahressumme)

Sachbedarf Elternvertretung/Beirat, Fachberatung, Qualitätsmanagement: Euro (Jahressumme)

Öffentlichkeitsarbeit: Euro (Jahressumme)

Sonstiger Aufwand: Euro (Jahressumme)

Fremdleistungen

Fremdreinigung: Euro (Jahressumme)

Technische Dienste: Euro (Jahressumme)

Gartenpflege durch Dritte: Euro (Jahressumme)

Küchenpersonal: Euro (Jahressumme)

Betriebsarzt: Euro (Jahressumme)

Fuhrpark und Fremdbeförderung

Fremdbeförderung: Euro (Jahressumme)

Instandhaltung (Wartung u. Instandsetzung): Euro (Jahressumme)

Miet- und Leasingkosten: Euro (Jahressumme)

Abschreibungen: Euro (Jahressumme)

Kraftstoff: Euro (Jahressumme)

Sonstige (bitte unten eintragen): Euro (Jahressumme)

Sonderförderung durch Dritte

	Kosten für externes Personal	Sachaufwand
	Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)
Sprachintensivförderung (Sprint-Maßnahmen):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Förderung von Regional- und Minderheitensprachen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sprachheilvermittlung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienzentren:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inklusion:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstiges (bitte unten eintragen):	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Spiel- und Beschäftigungsmaterial und pädagogischer Aufwand

Bücher und Zeitschriften:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Verbrauchsmaterial Gruppenarbeit:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Pädagogisches Arbeits- und Lehrmaterial:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sport- und Spielgeräte:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Körperpflegemittel:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Ausflüge, Fahrten, Besichtigungen:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Ausgestaltung von Feiern:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sonstiger Betreuungsaufwand:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)

Welche Mahlzeiten werden durch die Einrichtung bereitgestellt?

Bitte kreuzen Sie alle Mahlzeiten an, die bereitgestellt werden, auch wenn nicht alle Kinder daran teilnehmen.

- Frühstück
- Zwischenmahlzeit am Vormittag, Obstfrühstück etc.
- Mittagessen
- Vesper, Nachmittagssnack etc.
- Sonstige (bitte unten angeben)

Kosten für Verpflegung

Getränkskosten:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sachaufwand Frühstück:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sachaufwand Mittagessen:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
sonstige Mahlzeiten:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Personalaufwand Frühstück in Stunden pro Woche:	<input type="text"/>	Std./Woche
Personalaufwand Mittagessen in Stunden pro Woche:	<input type="text"/>	Std./Woche

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Sachaufwendungen betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Sachaufwendungen betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Sachaufwendungen betreffen?

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.

8. Gebäudebezogene und andere Kosten

Gebäudeinformationen

Größe des Gebäudes in m²:

 m²

Pädagogisch verwendbare Fläche in m²:

 m²

Außenbereich Fläche in m²:

 m²

Art der Finanzierung

- Miete (durch Einrichtung/Träger gezahlt)
- Miete (durch Kommune gezahlt)
- Eigentum der Einrichtung/des freien Trägers
- Eigentum der Kommune (mietfrei für die Einrichtung des freien Trägers)
- Eigentum des kommunalen Trägers (mietfrei für die Einrichtung)

Bewirtschaftungskosten

Energie:

 Euro (Jahressumme)

Wasserver- und -entsorgung:

 Euro (Jahressumme)

Grundstücksabgaben:

 Euro (Jahressumme)

Versicherungsbeiträge:

 Euro (Jahressumme)

Reinigungs-,Putz- und Verbrauchsmaterial:

 Euro (Jahressumme)

Mieten und Pachten

Kaltmiete:

 Euro (Jahressumme)

m² Preis:

 Euro/m² monatlich

Nebenkosten:

 Euro (Jahressumme)

Pachten:

 Euro (Jahressumme)

Weitere Kosten für Gebäude und gebäudetechnische Anlagen

Instandhaltung (Wartung und Instandsetzung):

 Euro (Jahressumme)

Abschreibungen:

 Euro (Jahressumme)

Technische Anlagen

Miet- und Leasingkosten für Fernsprechanlagen:

Euro (Jahressumme)

Miet- und Leasingkosten für EDV-Anlagen:

Euro (Jahressumme)

Sonstige Miet- und Leasingkosten:

Euro (Jahressumme)

Instandhaltung (Wartung u. Instandsetzung):

Euro (Jahressumme)

Abschreibungen:

Euro (Jahressumme)

Inventar

Instandhaltung (Wartung u. Instandsetzung):

Euro (Jahressumme)

Abschreibungen:

Euro (Jahressumme)

Einrichtungsgegenstände:

Euro (Jahressumme)

Zinsaufwendungen

Fremdkapitalkosten:

Euro (Jahressumme)

Investitionen:

Euro (Jahressumme)

Summe gebäudebezogene Kosten

Gebäudebezogene Kosten insgesamt:

Euro (Jahressumme)

Eigenkapitalverzinsung

Eigenkapitalverzinsung:

Euro (Jahressumme)

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die gebäudebezogenen und anderen Kosten betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die gebäudebezogenen und anderen Kosten betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die gebäudebezogenen und anderen Kosten betreffen?

9. Einnahmen und Inkasso

Elternbeiträge pro Kind gemäß § 31 KiTaG

Bitte geben Sie hier beispielhaft an, wie hoch der monatliche Elternbeitrag für einen Betreuungsplatz für fünf bzw. acht Stunden in Ihrer Einrichtung im Jahr 2019 ausfiel oder ausgefallen wäre (ohne Verpflegungskostenbeiträge).

	Unter 3 Jahre	3 Jahre bis Einschulung
	Euro/Monat pro Kind	Euro/Monat pro Kind
5 Stunden Betreuungszeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 Stunden Betreuungszeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verpflegungskostenbeiträge

Bitte geben Sie zur besseren Vergleichbarkeit an, wie hoch im Jahr 2019 der monatliche Verpflegungskostenbeitrag für die Zwischenmahlzeit am Vormittag sowie das Mittagessen zusammen ausfiel. Darunter können Sie angeben, welche Kombination zu welchem Beitrag in Ihrer Einrichtung am häufigsten gewählt wurde. Wenn Sie möchten, können Sie eine dritte Kombination angeben.

	Mahlzeiten					Verpflegungs- kostenbeitrag
	Frühstück	Zwischen- mahlzeit Vormittag	Mittagessen	Vesper	Sonstige	
1. (zum Vergleich)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro/Monat pro Kind <input type="text"/>
2. (üblich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro/Monat pro Kind <input type="text"/>
3. (ggf.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro/Monat pro Kind <input type="text"/>

Elternbeiträge insgesamt

Ab hier werden (anders als in der Vorfrage) wieder Jahressummen insgesamt abgefragt.

Elternbeiträge U3:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Elternbeiträge Ü3:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Elternbeiträge Hort:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Verpflegungskostenbeiträge:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Auslagen für Ausflüge:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sonstige Teilnahmebeiträge:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)

Einnahmen durch Sozial- und Geschwisterermäßigung nach § 7 KiTaG

Geschwisterermäßigung: Euro (Jahressumme)
Soziale Ermäßigung U3: Euro (Jahressumme)
Soziale Ermäßigung Ü3: Euro (Jahressumme)
Soziale Ermäßigung Hort: Euro (Jahressumme)

Zuschüsse

Landeszuschüsse: Euro (Jahressumme)
Kreiszuschüsse: Euro (Jahressumme)
Gemeindezuschüsse: Euro (Jahressumme)

Sonstige Einnahmen

Erstattung der Eingliederungshilfe: Euro (Jahressumme)
Eigenanteile des Trägers: Euro (Jahressumme)
Spenden: Euro (Jahressumme)
Sonstige Einnahmen: Euro (Jahressumme)

Sonderförderungen durch Dritte

Sprachintensivförderung (Sprint-Maßnahmen): Euro (Jahressumme)
Förderung von Regional- u. Minderheitensprachen: Euro (Jahressumme)
Sprachheilförderung: Euro (Jahressumme)
Familienzentren: Euro (Jahressumme)
Inklusion: Euro (Jahressumme)
Sonstiges: Euro (Jahressumme)

Summe der Einnahmen

Einnahmen 2019 insgesamt: Euro (Jahressumme)

Entgangene Einnahmen

- Elternbeiträge U3: Euro (Jahressumme)
- Elternbeiträge Ü3: Euro (Jahressumme)
- Elternbeiträge Hort: Euro (Jahressumme)
- Verpflegungskostenbeiträge: Euro (Jahressumme)
- Auslagen für Ausflüge: Euro (Jahressumme)
- Sonstige Teilnahmebeiträge: Euro (Jahressumme)

Eigenleistungen der Eltern (freiwillige Angabe)

In einzelnen Kindertageseinrichtungen bringen sich Eltern stark mit ihrer Eigenleistung ein. Wenn Sie möchten, können Sie hier angeben, auf wie viele Stunden im Jahr 2019 Sie diese Eigenleistungen **schätzen**.

- Stunden: Stunden (Jahressumme)
- Art der Tätigkeiten:
- ggf. Hinweise:

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Einnahmen betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Einnahmen betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Einnahmen betreffen?

10. Investitionskostenzuschüsse

Investitionskostenzuschüsse für Neu-, Anbau- und Sanierungsmaßnahmen seit 2009 bis heute

Sofern Sie die folgenden Angaben nicht machen können, weil die Standortgemeinde hierfür verantwortlich war, teilen Sie der Standortgemeinde beim Weiterleiten des Zugangslinks bitte mit, dass sie diese Seite für Sie ausfüllen soll.

	Jahr der konkreten Maßnahme	Betrag	Art der Verwendung ⁷	Abschreibezeitraum
		Euro		Jahre
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Wer hat die Frage zu den Investitionskostenzuschüssen beantwortet?

- Die Einrichtung bzw. deren Träger
- Die Standortgemeinde
- Beide

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Investitionskostenzuschüsse betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Investitionskostenzuschüsse betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Investitionskostenzuschüsse betreffen?

⁷ Angebotene Auswahlmöglichkeiten: Neubau, Anbau, Sanierung, Sonstiges

II. Qualitätskosten

Umfang und Kosten der Verfügungszeiten

	Gruppenart ⁸	Anzahl der Gruppen	durchschnittliche Höhe der Verfügungszeiten
			Std./Woche pro Gruppe
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Umfang der Leitungsfreistellung

Leitung:

Std./Woche

Stellvertretende Leitung:

Std./Woche

Wie viele Stunden des pädagogische Personals entfielen 2019 insgesamt auf ...

Bitte nehmen Sie ggf. Schätzungen vor.

Fort- und Weiterbildung:

Stunden (Jahressumme)

... davon Fort- und Weiterbildungen zu
alltagsintegrierter Sprachbildung:

Stunden (Jahressumme)

Qualitätsmanagement:

Stunden (Jahressumme)

Fachberatung:

Stunden (Jahressumme)

Sonstige (bitte unten angeben):

Stunden (Jahressumme)

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Qualitätskosten betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Qualitätskosten betreffen?

Ggf. vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Qualitätskosten betreffen?

⁸ Vgl. Fußnote 1.

12. Abschluss Kindertageseinrichtung

Von der Einrichtung zu beantworten: Haben Sie die Fragen für Ihre Einrichtung vollständig beantwortet?

Ja, vollständig ausgefüllt.

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Angaben **auszudrucken** (oder als PDF abzuspeichern).

Da die Erhebung relativ umfangreich ist, wird die Druckdatei auf viele Seiten (ca. 50, im Querformat) verteilt, was Ihren Browser unter Umständen ein paar Sekunden beschäftigen kann.

Wir empfehlen Ihnen daher, sicherheitshalber ihre Angaben **zuerst zwischenspeichern** (unten in der Mitte der Seite auf "Beantwortung später fortsetzen") und dann erst auf folgenden Button zu klicken: 

Wenn Sie **als Standortgemeinde** auf diese Seite gelangen, weil Ihnen die Einrichtung den Zugangslink zugesandt hat, dann springen Sie bitte [zum Beginn der Befragung](#).

Dort können Sie eingeben, dass Sie für die Standortgemeinde antworten, können sich durch den "Weiter"-Button wieder bis hierhin und dann auch auf die nächste Seite weiterklicken.

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen

13. Prüfung durch Standortgemeinde

Von der Standortgemeinde auszufüllen:

Bitte geben Sie das Ihnen mitgeteilte Schlüsselwort ein

Wenn Sie nicht wissen, um welches Schlüsselwort es sich handelt, dann schreiben Sie eine Mail an kitag-evaluation@difu.de.

Schlüsselwort Standortgemeinde:

Haben Sie zusätzlich zu den ggf. bereits gemachten Anmerkungen weitere Anmerkungen zu den von der Kindertageseinrichtung gemachten Angaben?

Zuschüsse der Standortgemeinde an die Kindertageseinrichtung insgesamt

Zuschüsse 2019 insgesamt

Euro

Kontaktdaten der Standortgemeinde

Name der Standortgemeinde

Ansprechperson

E-Mail

Telefon

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.

14. Fragen zur Zusatzqualität an die Standortgemeinden

Die folgenden Fragen werden zum Evaluationsschwerpunkt "Qualität" durch die pädquis Stiftung erhoben. Anders als bei den anderen Fragestellungen dieser Befragung beziehen sich diese Fragen nicht auf das Jahr 2019, sondern auf den Zeitraum nach vollumfänglichem Inkrafttreten des KiTaG (seit 01.01.2021).

Als Standortgemeinde prüfen und beantworten Sie die vorliegende Erhebung für alle Ihre Einrichtungen. Die folgenden Fragen zur Zusatzqualität müssen Sie jedoch nur einmal ausfüllen. Bitte geben Sie bei der folgenden Frage an, ob Ihnen der Frageblock zur Zusatzqualität angezeigt werden soll.

Füllen Sie den Erhebungsbogen erstmalig aus oder haben Sie den folgenden Frageblock zur Zusatzqualität bereits im Online-Erhebungsbogen einer anderen Einrichtung beantwortet?

- Ich fülle den Erhebungsbogen erstmalig aus.
- Ich habe die folgenden Fragen bereits im Erhebungsbogen einer anderen Einrichtung ausgefüllt.

Gibt es zwischen der Standortgemeinde und den Einrichtungsträgern in der Finanzierungsvereinbarung eine ergänzende Förderung von Qualitätsaspekten/-angeboten, die über die gesetzlich definierte Standardqualität hinausgehen („Zusatzqualität“)?

- Nein, und ist derzeit auch nicht in Planung
- Nein, ist aber derzeit in Planung
- Ja, und zwar derzeit mit allen Einrichtungsträgern
- Ja, und zwar derzeit nicht mit allen Einrichtungsträgern

Sind diese Vereinbarungen zur Förderung der Zusatzqualität zeitlich befristet?

- Nein, sie sind unbefristet
- Ja, und die Befristung betrifft alle Einrichtungsträger, mit welchen entsprechende Vereinbarungen bestehen
- Ja, und die Befristung betrifft einen Teil der Einrichtungsträger, mit welchen entsprechende Vereinbarungen bestehen

Wenn "nicht mit allen Einrichtungsträgern": Auf Grundlage welcher Kriterien erfolgt die unterschiedliche Förderung von Zusatzqualität?

- Konzept der Einrichtung (z.B. Umsetzung eines besonderen pädagogischen Profils)
- Standort der Einrichtung (z.B. Sozialraum mit besonderen Herausforderungen)
- Erhalt bereits bestehender Qualitätsstandards
- Sonstiges (bitte unten nennen)

Bezieht sich diese Vereinbarung zur Förderung der Zusatzqualität auf konkrete Qualitätsaspekte/-angebote?

- Nein, die Vereinbarungen sind ohne entsprechenden Bezug
- Ja, und zwar mit Bezug zur zusätzlichen Förderung im Bereich Fachkraft-Kind-Schlüssel
- Ja, und zwar mit Bezug zur zusätzlichen Förderung im Bereich Verfügungszeiten
- Ja, und zwar mit Bezug zur zusätzlichen Förderung im Bereich Leitungsfreistellung
- Ja, und zwar mit Bezug zur zusätzlichen Förderung im Bereich Elternbeiträge
- Ja, und zwar mit Bezug zur zusätzlichen Förderung im Bereich Gruppengröße
- Ja, und zwar mit Bezug zur zusätzlichen Förderung in sonstigen konkreten Bereichen (bitte Bereich/e unten eintragen)

Wird die Zusatzqualität m Bereich "Fachkraft-Kind-Schlüssel", zu dem es eine entsprechende Fördervereinbarung gibt, durch den örtlichen Träger vorgegeben und von ihm refinanziert?

- Ja
- Nein

Wird die Zusatzqualität m Bereich „Verfügungszeiten“, zu dem es eine entsprechende Fördervereinbarung gibt, durch den örtlichen Träger vorgegeben und von ihm refinanziert?

- Ja
- Nein

Wird die Zusatzqualität m Bereich " Leitungsfreistellung", zu dem es eine entsprechende Fördervereinbarung gibt, durch den örtlichen Träger vorgegeben und von ihm refinanziert?

- Ja
- Nein

Wird die Zusatzqualität m Bereich " Elternbeiträge", zu dem es eine entsprechende Fördervereinbarung gibt, durch den örtlichen Träger vorgegeben und von ihm refinanziert?

- Ja
- Nein

Wird die Zusatzqualität m Bereich " Gruppengröße", zu dem es eine entsprechende Fördervereinbarung gibt, durch den örtlichen Träger vorgegeben und von ihm refinanziert?

- Ja
- Nein

Wird die Zusatzqualität in diesem sonstigen von Ihnen genannten Bereich, zu dem es eine entsprechende Fördervereinbarung gibt, durch den örtlichen Träger vorgegeben und von ihm refinanziert?

- Ja
- Nein

Treffen Sie in den Finanzierungsvereinbarungen Regelungen für Bereiche, in welchen das KiTaG keine konkreten, quantitativen Vorgaben zur Qualität macht?

Es gibt entsprechende Regelungen für den Bereich ...	ja	nein
... Pädagogische Fachberatung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Qualitätsmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Sprachliche Bildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gibt es etwas, was Sie uns aus Sicht als Standortgemeinde zum Thema Förderung der „Zusatzqualität“ gerne rückmelden möchten?

- Nein.
- Ja, und zwar folgende Rückmeldung:

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme am Befragungsteil "Qualität" für die Standortgemeinden im Rahmen der Evaluation zur KiTa-Gesetzesreform in Schleswig-Holstein!

Sie haben die Möglichkeit, alle für die Einrichtung gemachten Angaben **auszudrucken** (oder als PDF abzuspeichern).

Da die Erhebung relativ umfangreich ist, wird die Druckdatei auf viele Seiten (ca. 50, im Querformat) verteilt, was Ihren Browser unter Umständen ein paar Sekunden beschäftigen kann.

Wir empfehlen Ihnen daher, sicherheitshalber ihre Angaben **zuerst zwischenspeichern** (unten in der Mitte der Seite auf "Beantwortung später fortsetzen") und dann erst auf folgenden Button zu klicken: 

Von der Standortgemeinde zu beantworten:

Haben Sie die Eingaben der Einrichtung geprüft?

Ja.

Herzlichen Dank für die Prüfung der Befragung.

Bitte speichern Sie die Angaben ab, indem Sie unten in der Mitte auf "Beantwortung später fortsetzen" klicken. In einem Pop-Up-Feld erscheint dann ein Zugangslink, den Sie bitte **an Ihren örtlichen Träger weiterleiten**. Diese gleicht die Daten ab und leitet sie an uns weiter.

Wenn Sie **als örtlicher Träger der öffentlichen Jugendhilfe** auf diese Seite gelangen, weil Ihnen die Standortgemeinde den Zugangslink zugesandt hat, dann springen Sie bitte [zum Beginn der Befragung](#). Dort können Sie eingeben, dass Sie für die Standortgemeinde antworten, können sich durch den "Weiter"-Button wieder bis hierhin und dann auch auf die nächste Seite weiterklicken.

Für Ihre Notizen. Bitte online ausfüllen.

15. Abschluss durch den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe

Vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:

Bitte geben Sie das Ihnen mitgeteilte Schlüsselwort ein

Wenn Sie nicht wissen, um welches Schlüsselwort es sich handelt, dann schreiben Sie an kitag-evaluation@difu.de.

Schlüsselwort öffentlicher Träger

Haben Sie zusätzlich zu den ggf. bereits gemachten Anmerkungen weitere Anmerkungen zu den von der Kindertageseinrichtung und/oder Standortgemeinde gemachten Angaben?

Sie haben die Möglichkeit, alle für die Einrichtung gemachten Angaben **auszudrucken** (oder als PDF abzuspeichern).

Da die Erhebung relativ umfangreich ist, wird die Druckdatei auf viele Seiten (ca. 50, im Querformat) verteilt, was Ihren Browser unter Umständen ein paar Sekunden beschäftigen kann.

Wir empfehlen Ihnen daher, sicherheitshalber ihre Angaben **zuerst zwischenspeichern** (unten in der Mitte der Seite auf "Beantwortung später fortsetzen") und dann erst auf folgenden Button zu klicken: 

Vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe zu beantworten:
Haben Sie die Eingaben der Einrichtung geprüft?

Ja.

Bitte prüfen Sie die Angaben bis zum 09.03.2022.

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.

16. Abschluss der Befragung

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an der Erhebung im Rahmen der Evaluation des KiTaG.

Wenn Sie als Einrichtung oder Standortgemeinde die Erhebung abgeschlossen haben und den Zugangslink an die Standortgemeinde bzw. den örtlichen Träger weiterleiten möchten, dann gehen Sie bitte noch einmal [zurück \(als Einrichtung\)](#) bzw. [zurück \(als Standortgemeinde\)](#) und beachten dort den Hinweis zum Zwischenspeichern und Weiterleiten des Links.

Wenn Sie einen Zugangslink erhalten haben um die Daten als Standortgemeinde oder örtlicher Träger zu prüfen und auf dieser Seite gelandet sind, dann springen Sie bitte [zum Beginn der Befragung](#).

Vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen:
Sind Sie sicher, dass Sie die Befragung beenden wollen?

Wenn Sie bei "Ja" einen Haken setzen und anschließend auf "Beenden" klicken, dann kann der Fragebogen nicht weiter bearbeitet werden - weder durch Einrichtung, Träger, Standortgemeinde oder örtlichen Träger, noch kann er von uns wieder freigeschaltet werden.

Setzen Sie den Haken daher bitte nur, wenn alle beteiligten Instanzen (Einrichtung bzw. deren Träger, Standortgemeinde und örtlicher Träger) den Fragebogen bearbeitet haben.

Ja, ich möchte die Erhebung abschicken.

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.