



Kontaktformular zur Zertifizierung

Datum _____

Kontaktdaten Einrichtung

Name: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Bundesland: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Kontaktdaten Träger

Name: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Bundesland: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Anzahl Einrichtungen des Trägers: _____

Welche Zertifizierung möchten Sie in Ihrer Einrichtung durchführen?

- FIT KID-Zertifizierung (innerhalb von 12 Monaten nach Vertragsunterzeichnung)
- FIT KID-PREMIUM-Zertifizierung (innerhalb von 12 Monaten nach Vertragsunterzeichnung)

Wer ist der Vertragspartner?

- Träger
- Einrichtung

Anzahl der Kinder in der Einrichtung?



Alter der Kinder, die in der Einrichtung betreut werden?

Anzahl der Kinder im Alter von 1 bis 3 Jahren: _____ Kinder

Anzahl der Kinder im Alter von 4 bis 6 Jahren: _____ Kinder

Wie viele Mittagessen werden durchschnittlich in der Einrichtung ausgegeben?

Welches Bewirtschaftungssystem nutzt die Einrichtung?

Fremdbewirtschaftung Eigenbewirtschaftung

Anmerkungen:

Welches Verpflegungssystem wird in der Einrichtung zur Mittagsverpflegung eingesetzt?

Mischküche Cook & Chill (Kühlkost)
 Tiefkühlsystem Warmverpflegung

Wenn die Einrichtung durch einen Caterer beliefert wird:

Bietet der Caterer ein DGE-zertifiziertes Verpflegungsangebot an?

ja nein

Nutzen Sie dieses Verpflegungsangebot?

ja nein

Bietet der Caterer ein DGE-PREMIUM-zertifiziertes Verpflegungsangebot an?

ja nein

Nutzen Sie dieses Verpflegungsangebot?

ja nein

Wenn die Nährwerte der Speisenpläne berechnet werden: Welches Nährwertberechnungsprogramm wird genutzt?

DGExpert Ein anderes (*bitte eintragen*) _____