



Selbstauskunft

über die Einhaltung der Richtlinien

**VOM KNEIPP-BUND E.V.
ANERKANNTE SCHULE**

1. Allgemeines

Daten der Schule

Name der Schule: _____

Schulleitung: _____

**Ansprechpartner/-in für
das Kneipp-Konzept:** _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Anders lautende Rechnungsanschrift:

Bundesland: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

**Regierungsbezirk /
Schulamt (bitte Anschrift
angeben):** _____

Mitglied im Kneipp-Verein / Ort: _____

Gütesiegel seit: _____

Schulgröße und – struktur:

Klassenanzahl: _____

Anzahl der Schüler: _____

Anzahl der Lehrkräfte: _____

2. Einrichtungsqualität

Kneipp-Ausstattung:

$\frac{3}{4}$ -Zoll- Gießschlauch mit Thermostatventil
oder Einhandhebelmischer ja nein

Kunststoffroste ja nein

2 Fußbadewannen ja nein

2 Armbadewannen ja nein

Ausstattung für Wickel und Waschungen ja nein

Möglichkeit zum Wassertreten ja nein

Bewegungsmöglichkeiten ja nein

Neben den Standardausstattungen und -räumen gibt es:

Sport- und Mehrfunktionsräume ja nein

Bewegungsmöglichkeiten innen und außen ja nein

Schulküche bzw. Cafeteria bieten grundsätzlich gesunde
Lebensmittel und Getränke an ja nein

Schulbibliothek oder Lesecken im Klassenzimmer ja nein

Schulgarten mit Kräuter- bzw. Heilpflanzenanlage ja nein

Naturnahe Pausenbereiche mit bewegungsfreundlichem Aufforderungscharakter

ja nein

Möglichkeiten zum Taulaufen, Wassertreten und/oder Armbaden

ja nein

3. Angebotsqualität

Wie werden die Inhalte der Fortbildungen im Team weitergegeben und in welchem Zeitrahmen?

Wie werden neue Lehrer/-innen an das Konzept herangeführt?

Welche besonderen Ziele verfolgen Sie im Hinblick auf die Entwicklung der Kinder?

Beschreiben Sie die Umsetzung der fünf kneippschen Elemente im Alltag Ihrer Schule:

Lebensordnung / Seelisches Wohlbefinden:

Gesunde Ernährung:

Bewegung:

Heilpflanzen und Kräuter:

Wasser / Natürliche Reize:

Veränderungen sind vorgenommen worden ja nein

Wenn ja, bitte beschreiben Sie welche:

4. Durchführungsqualität

Für die Rezertifizierung erbringen ausgebildete Kneipp-Fachkräfte einen Nachweis fachbezogener Fortbildungen an der Sebastian-Kneipp-Akademie (oder nach vorheriger Genehmigung durch den Kneipp-Bund e.V. bei anderen autorisierten Anbietern) von insgesamt 4 LE (Lerneinheit à 45 Min.) jährlich oder 8 LE im 2-Jahres-Rhythmus.

Name: _____

Weiterbildung: _____

Name: _____

Weiterbildung: _____

Evtl. Weitere: _____

Teilnahmebescheinigungen der Weiterbildungen (in Kopie) liegen bei

oder

Teilnahmebescheinigungen werden bis zum _____ nachgereicht.

5. Zusammenarbeit, Kooperationen, Öffentlichkeitsarbeit

Wie dokumentieren Sie Ihre Konzeption?

Anmerkungen und Wünsche an den Kneipp-Bund e.V.:

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und bin mir bewusst, dass falsche Angaben zur Aberkennung des Gütesiegels führen können.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Anhang

Fortbildungsnachweise in Kopie

Sonstiges:
