**Kooperationsvereinbarung zwischen**

|  |  |
| --- | --- |
| **der Kindertagesstätte** |  |
| Anschrift  Mail  Telefonnummer |  |
| **des Trägers** |  |
| vertreten durch die  Kita-Leitung |  |
| **und der Grundschule** |  |
| Anschrift  Mail  Telefonnummer |  |
| vertreten durch die Schulleitung |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Wird auf der Grundlage §5 (1) SchulG (Schulgesetz) NRW, §14 Kibiz (Kinderbildungsgesetz), folgende Vereinbarung über die Ausgestaltung der Kooperation geschlossen.

**Voraussetzung der Zusammenarbeit/ Kooperation**

* Benennung verantwortlicher Ansprechpartner für die Kooperation zwischen Kita und Grundschule,
* Gegenseitiges Kennenlernen der Arbeitsumgebung und Planung von Kooperationsvorhaben durch regelmäßige, wechselseitige Hospitationen,
* Erstellung eines verbindlichen Kooperationskalenders (siehe Anlage). Ort, Zeit, Personen und Schwerpunktthemen sind festzulegen.

**Zusätzliche Ansprechpartner und Ansprechpartnerinnen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Institution** | **Kontaktdaten** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ziele der Kooperation**

* Die Kooperationspartner gestalten einen gelingenden Übergang aus der Kindertagesstätte in die Grundschule.
* Die Kooperationspartner verständigen sich über den Bildungsauftrag von Kita und Schule im Kontext einer gemeinsamen Bildungsverantwortung und fördern gemeinsam mit den Eltern den Übergang.
* Die Kooperationspartner betrachten Beobachtung, Dokumentation und Analyse als Basis für anschlussfähige Bildungsförderung.

**Handlungsziele der Kooperation**

Konkrete Handlungsziele werden von den Kooperationspartnern entwickelt, um anschlussfähige Bildung und einen gelingenden Übergang zu fördern:

|  |  |
| --- | --- |
| **Bereich** | **Konkretes Handlungsziel** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Bereiche können sein, z.B. Hospitationen intensivieren, Fortbildungen, aber auch z.B.: Sprache/ Kommunikation, Mathematische Bildung, Naturwissenschaftliche Bildung, Bewegung, Musische Bildung, Ökologische Bildung, Körper/ Gesundheit/ Ernährung, Religion/ Ethik, Soziale/ interkulturelle Bildung, Medien)

**Dauer und Gültigkeit der Kooperationsvereinbarung:**

Die Vereinbarung tritt mit Wirkung vom      in Kraft.

Sie kann zum Ende jedes Kitajahres/ Schuljahres gekündigt werden.

     

**Ort, Datum Vertretung Kita Ort, Datum Vertretung Grundschule**

**Anlage:** Kooperationskalender

**Kooperationkalender für Kita - Grundschule**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kita:** | **Ansprechpartner:** |
| **Grundschule:** | **Ansprechpartner:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum | Dauer | Themen/ Aktivität | Ort |
| Oktober |  |  |  |
| November |  |  |  |
| Dezember |  |  |  |
| Januar |  |  |  |
| Februar |  |  |  |
| März |  |  |  |
| April |  |  |  |
| Mai |  |  |  |
| Juni |  |  |  |
| Juli |  |  |  |
| Nach Anlass |  |  |  |