

## ■ Initiative „Mehr Bewegung in den Kindergarten“

**Jahresbericht | Vertrags-Nummer** \_\_\_\_\_

(Bitte bis 30. Juni des Jahres zurück an: Sportjugend Hessen,  
Otto-Fleck-Schneise 4, 60528 Frankfurt am Main)

### 1. Kindergarten

Anschrift / Telefon \_\_\_\_\_

Lehrer/in / Telefon \_\_\_\_\_

### 2. Verein

Anschrift / Telefon \_\_\_\_\_

Vorsitzende/r \_\_\_\_\_

### 3. Ansprechpartner/in

im Kindergarten \_\_\_\_\_

### 4. Ansprechpartner/in

im Verein \_\_\_\_\_

### 5. Für die Durchführung der Bewegungsangebote verantwortliche/r Übungsleiter/in

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### 6. Beginn der Maßnahme

\_\_\_\_\_

### 7. Umfang der Maßnahme (Wochenstunden, Gruppenzahl, etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





**13. Welche Probleme sind aufgetreten?**

---

---

---

---

---

**Welche Lösungsansätze haben sich bewährt?**

---

---

---

---

---

**14. Wie hat sich das erweiterte Bewegungsangebot im Kindergarten ausgewirkt?**

---

---

---

---

**15. Wie haben die Eltern der Kinder auf das erweiterte Bewegungsangebot reagiert?**

---

---

---

---

---

**16. Welche Auswirkungen hatte das Kooperationsangebot bei dem Verein?**

---

---

---

---

---

**17. Wie wurde die Kommunikation zwischen den Kooperationspartnern sichergestellt?**

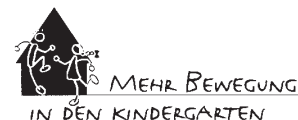
---

---

---

---

---





**18. Wie wurde die Fortführung des Kooperationsangebotes gesichert (Spenden, Zuschüsse, Beiträge, etc.)?**

---

---

---

---

---

**19. Was wird noch gebraucht (Materialien, Organisation, Hilfestellung, etc.)?**

---

---

---

---

---

**20. Wie wurde in der externen Öffentlichkeit über die Kooperationsbereitschaft berichtet? (Bitte kopierte Presseberichte mit Datum und Quellenangabe beilegen)**

---

---

---

---

---

**21. Sonstige Anmerkungen**

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift Erzieher/in\***  
(\*sind mehrere Erzieher/innen beteiligt, bitte die Unterschrift der maßgeblich beteiligten)

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift Übungsleiter/in**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift Vorsitzender (Stempel)**

