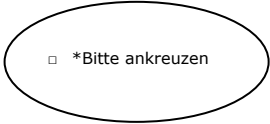


## Antragsformular zur Zertifizierung „Bewegungskindergarten“

### Informationen zum Kindergarten

Name	
Träger	
Straße	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner	
Tel. Nr.	
Mobil	
email	

Anzahl und Größe der Gruppen:
Anzahl der ErzieherInnen:
Öffnungszeiten:
Verpflegung: <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Mittagessen angeliefert <input type="checkbox"/> Mittagessen selbstgekocht (z. B. Eltern)



\*Bitte ankreuzen

### BSJ- Kriterien

BAERchen- Nr.:

Stellenwert von Bewegungserziehung und Ernährung innerhalb des pädagogischen Konzeptes, d.h. bestehen Schwerpunktthemen?

Fachwissen bzw. Zusatzqualifikation der ErzieherInnen in den Bereichen Bewegung und Ernährung.



Wochentage u. Uhrzeiten der Bewegungs- bzw- Ernährungserziehung:

- Mo.
- Die.
- Mi.
- Do.
- Fr.

Kurze Beschreibung der Räumlichkeiten (Innen- und Außengelände) für Bewegungserziehung:

Kurze Beschreibung besonderer Materialien und Geräte für Bewegungserziehung:

Welche zusätzlichen Aktionen in den Bereichen Bewegung und Ernährung gibt es in Ihrer Einrichtung?

- Förderung nicht- motorisierten Bringens und Holens

Wo und wie ist das BSJ- logo öffentlichkeitswirksam dargestellt?

**Sonstige nennenswerte Besonderheiten:**

---

---

---

---

*Auszufüllen von der BSJ*

*Öffentlichkeitswirksame Übergabe: Datum, Uhrzeit, Ort:*

*BSJ- Verantwortliche/r:*

*Zertifizierungsnummer:*

*Genehmigung durch die BSJ, am:*

*Gültigkeitsdauer:*