

3. Welche angeleiteten Bewegungsangebote bestehen im Verlauf der Woche?
(kurze Übersicht mit zeitlichem Umfang)

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Elternarbeit

1. Wie viele Elternabende finden in Ihrer Einrichtung jedes Jahr statt? _____

2. Inwieweit werden die Themen Bewegung und Ernährung bei diesen Elternabenden behandelt? _____

3. Welche Informationsmaterialien zu den Themen Bewegung, Verkehrserziehung, Ernährung o. ä. haben Sie an die Eltern verteilt?

4. Inwieweit werden die Eltern in (regelmäßige / einmalige) Bewegungsangebote eingebunden? _____

Sonstige Bewegungsmöglichkeiten

1. Welche Bewegungsmöglichkeiten in der näheren Umgebung (zu Fuß erreichbar) werden genutzt (z. B. Wald, Spielplatz, ...)? _____

2. Wird eine Sporthalle regelmäßig genutzt? Ja Nein

3. Wird ein Schwimmbad regelmäßig genutzt? Ja Nein

4. Besteht eine Kooperation mit einem Sportverein? Ja Nein

Falls „Ja“: Anschrift des Vereins: _____

Ansprechpartner / Telefon: _____

5. Sonstige Kooperationspartner? _____

Ort, Datum

Unterschrift der Einrichtungsleitung

Ort, Datum

Unterschrift der Einrichtungsträger

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an das zuständige Motorikzentrum.

Bitte senden Sie diesen Fragebogen bis zum 30. April 2017 zurück.

Adresse:

Mathilde-Planck-Schule LB
Motorikzentrum / S.Jessat
Römerhügelweg 53
71636 Ludwigsburg