

**Zertifikat  
"Kindertageseinrichtung  
mit sport- und bewegungserzieherischem Schwerpunkt"**

**Antragsformular**

Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Qualifikation der Erzieher/innen und der Kooperationspartner im Bereich Sport und Bewegungserziehung**  
(Bitte Nachweise beilegen)

| Name | Lizenzen / Fortbildungen |
|------|--------------------------|
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |

**Konzeption der Kindertagesstätte**

1. Inwieweit wird das Thema Bewegung in der pädagogischen Konzeption der Einrichtung festgeschrieben?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Inwieweit wird das Thema Ernährung in der pädagogischen Konzeption der Einrichtung festgeschrieben?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Montag</b>     |  |
| <b>Dienstag</b>   |  |
| <b>Mittwoch</b>   |  |
| <b>Donnerstag</b> |  |
| <b>Freitag</b>    |  |

#### **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? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Räumlichkeiten der Kindertagesstätte

1. Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_ Anzahl der Gruppen: \_\_\_\_\_
2. Ist ein Bewegungsraum vorhanden? Ja Nein
3. Größe des Bewegungsraums: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
4. Kann der Bewegungsraum außerhalb der angeleiteten Bewegungsangebote genutzt werden? Ja Nein
5. Anzahl und Größe der übrigen Räume, in denen die Bewegung der Kinder gefördert wird? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Ausstattung der Räumlichkeiten:

1. Welche Kleingeräte und Alltagsmaterialien sind vorhanden (z. B. Seile, Bälle, Tücher, ...)?

| Material | Anzahl | Material | Anzahl |
|----------|--------|----------|--------|
|          |        |          |        |
|          |        |          |        |
|          |        |          |        |
|          |        |          |        |
|          |        |          |        |
|          |        |          |        |
|          |        |          |        |

2. Welche Großgeräte stehen zur Verfügung (z. B. Matten, Bänke, Kasten, Trampolin, ...)?

\_\_\_\_\_

3. Welche sonstigen Geräte/Materialien sind vorhanden (Pedalos, Rollbretter...)?

\_\_\_\_\_

4. Sind Klettermöglichkeiten vorhanden? Ja Nein
5. Können Geräte und Materialien frei genutzt werden? Ja Nein
6. Ist Literatur zum Thema Bewegung in der Kindertagesstätte vorhanden?  
Ja Nein

