



Anmeldebogen 2022/2023

Zurück bis zum 05. Oktober 2022 an:

mhplus Betriebskrankenkasse
Marina Häßlein
Franckstraße 8
71636 Ludwigsburg
Fon: 07141 9790-9958
Fax: 07141 9790-449958
E-Mail: minifit@mhplus.de

Name der Kita _____

Anschrift _____

Ansprechperson _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Liebe Kindergartenleitung, liebe pädagogische Fachkräfte,

auch in diesem Angebotsjahr finden Sie bei den Modulen eine Beschreibung, in welcher Form das Angebot durchgeführt wird:

D = Digital (Diese Module finden ausschließlich in digitaler Form statt)

P = Präsenz (Diese Module finden in Präsenz „unter Vorbehalt“ statt)

P (D) = Präsenz mit digitaler Alternative (Diese Module werden präferiert in Präsenz stattfinden, eine Möglichkeit als digitale Alternative besteht)

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung.

Anmeldebogen MINIFIT 2022/2023

1. Themenfeld: Bewegungsförderung und Körperwahrnehmung

<input type="checkbox"/>	1.1 Bewegungsangebot MINIFIT – Kooperation „Kita – Sportverein“	P
<input type="checkbox"/>	1.2 Bewegungsangebot MINIFIT – Kooperation „Kita – Ballschule“	P
<input type="checkbox"/>	1.3 Bewegungsangebot MINIFIT – Kooperation „Kita – Schwimmverein“	P
<input type="checkbox"/>	1.4 Bewegungsangebot MINIFIT – Kooperation „Kita – 1. Tanzclub Ludwigsburg“	P
<input type="checkbox"/>	1.5 Bewegungsangebot MINIFIT – Kooperation „Kita – 1. Tanzclub Ludwigsburg“ – Tanzen für die Kleinsten	P
<input type="checkbox"/>	1.6 MINIFIT – Kooperation „Kindergarten – Schule“ im Rahmen des Bewegungs-, Spiel- und Sportunterrichts	D
<input type="checkbox"/>	1.7 Bewegungsangebot MINIFIT – „Fairplay and Box“	P

2. Themenfeld: Gesundheitsbewusste Ernährung

<input type="checkbox"/>	2.1 Sinnesschulung für Kinder	P
<input type="checkbox"/>	2.2 JaKo – Jahreszeitliches Eltern-Kind-Kochen	P

3. Themenfeld: Mobilität und Verkehrserziehung

<input type="checkbox"/>	3.1 Lerngang zur Mobilitätserziehung	P
--------------------------	--------------------------------------	---

4. Themenfeld: Zusammenarbeit mit Eltern

<input type="checkbox"/>	4.1 Elternabend – ... Doktorspiele... Huch? Wie reagiere ich? Achtsamer Umgang mit kindlicher Sexualität	P (D)
<input type="checkbox"/>	4.2 Elternabend – Achtsamer Umgang mit kleinkindlicher Sexualität	P (D)
<input type="checkbox"/>	4.3 Elternabend zu medizinischen Themen und zur gesunden Entwicklung im Kindesalter	P (D)
<input type="checkbox"/>	4.4 Elterninformation zu bewusster Kinderernährung	P (D)
<input type="checkbox"/>	4.5 Eltern-Kind-Aktionen Wunschthema: _____	P
<input type="checkbox"/>	4.6 Kräuter für Ernährung und Gesundheit im Familienalltag	P
<input type="checkbox"/>	4.7 Elternabend „Spielen, Bewegen, Stärken“ – Themenabend zu Bewegung, Entwicklung und Lernen	P (D)

5. Themenfeld: Weiterbildung für Fachkräfte

<input type="checkbox"/>	5.1 Fortbildung „Bewegungs-, Spiel- und Sporterziehung“ am 01.+02.12.2022, ganztägig. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	P
--------------------------	---	---

<input type="checkbox"/>	<p>5.2 Fortbildung „Tägliche Bewegungsanlässe“ am 01.12.2022, 14:00-17:30 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	P (D)
<input type="checkbox"/>	<p>5.3 Fortbildung für pädagogische Fachkräfte „Dem Zucker auf der Spur“ am 06.02.2023, 14:00-17:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	P
<input type="checkbox"/>	<p>5.4 Fortbildung für hauswirtschaftliche Fachkräfte „Hülsenfrüchte“ am 13.06.2023, 14:00-18:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	P
<input type="checkbox"/>	<p>5.5 Fortbildung „Doktorspiele oder sexuelle Übergriffe?“ Termine nach Absprache ab November 2022.</p> <p><input type="checkbox"/> Termin 1</p> <p><input type="checkbox"/> Termin 2 (kann nur gebucht werden, wenn im Vorjahr Termin 1 besucht wurde)</p> <p>Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	D
<input type="checkbox"/>	<p>5.6 Alltagstaugliche Nachhaltigkeit</p>	P
<input type="checkbox"/>	<p>5.7 Workshop bewegungsorientierte offene Lernarrangements am 18.07.2023, 8:00-14:30 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	P (D)
<input type="checkbox"/>	<p>5.8 Häusliche Gewalt – ein Thema für pädagogisches Personal Termin nach Absprache Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	P (D)
<input type="checkbox"/>	<p>5.9 Die Schätze der Natur erkennen und nutzen als Inhouse-Veranstaltung in Ihrer Einrichtung zu einem Wunschtermin: _____ mit ca. _____ Personen. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	P

<input type="checkbox"/>	5.10 Online-Vortrag „Süßes – Lust oder Frust? Wie mit Zucker und Süßigkeiten umgehen? am 24.10.2022, 18:00-19:30 Uhr oder am 20.02.2023, 18:00-19:30 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	D
<input type="checkbox"/>	5.11 Gefährdungsbeurteilung – Erfassung der psychischen Belastung Termin nach Absprache Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	P
<input type="checkbox"/>	5.12 Fortbildung „Einfach sprechen – Du wirst ein Sprachheld“ am 20.04.2023, 14:00-17:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	P

6. Themenfeld: Gesundheitsförderung für Fachkräfte

<input type="checkbox"/>	6.1 Workshop „Stressprävention“ Termin nach Absprache. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	P
<input type="checkbox"/>	6.2 Gesund durchs Berufsleben – Belastungen ausbalancieren, aber wie? am 22.11.2022, 14:00-17:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	P (D)
<input type="checkbox"/>	6.3 Workshop „Rückengesundheit für pädagogisches Personal“ – Rückenaktiv in der Kita (bei Bedarf mit Anpassung an den U3 Bereich) als Inhouse-Veranstaltung in Ihrer Einrichtung zu einem Wunschtermin: _____ mit ca. _____ Personen. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	P (D)
<input type="checkbox"/>	6.4 Workshop „Fit am Arbeitsplatz“ – körperliche Stärke, gute Haltung & entspannte Muskeln als Inhouse-Veranstaltung in Ihrer Einrichtung zu einem Wunschtermin: _____ mit ca. _____ Personen. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____	P (D)

<input type="checkbox"/>	<p>6.5 Stimmtraining für pädagogisches Personal „Singen mit der Rasselbande“ als halbtägige Inhouse-Veranstaltung in Ihrer Einrichtung zu einem Wunschtermin: _____ mit ca. _____ Personen.</p> <p><input type="checkbox"/> Termin 1</p> <p><input type="checkbox"/> Termin 1 und 2</p> <p>Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6.6 (Schnupper-)Kurs - Autogenes Training und Progressive Muskelentspannung (PR) als Inhouse-Veranstaltung in Ihrer Einrichtung zu einem Wunschtermin: _____ mit ca. _____ Personen. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6.7 Schnupperkurs Entspannungsverfahren – Tai Chi Chuan Termin nach Absprache Montag bis Freitag am Nachmittag bzw. Samstag ab dem späten Vormittag. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>

7. Zertifizierungen und ergänzende Angebote

<input type="checkbox"/>	<p>7.1 Zertifizierung im Bereich „Ernährung“</p>
<input type="checkbox"/>	<p>7.2 Zertifizierung im Bereich „Bewegung“</p>
<input type="checkbox"/>	<p>7.3 Zusätzliche Angebote der mhplus Krankenkasse für Kinder Kindermagazin hi doc in folgender Anzahl: _____</p>