



Anmeldebogen 2023/2024

Zurück bis zum 05. Oktober 2023 an:

mhplus Krankenkasse
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.

MINIFIT

1. Themenfeld: Bewegungsförderung und Körperwahrnehmung

<input type="checkbox"/>	1.1 Bewegungsland MTV Ludwigsburg e.V.	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 - nappydancers®	P
<input type="checkbox"/>	1.6 Bewegungsangebot MINIFIT – Kooperation „Kita – 1. Tanzclub Ludwigsburg“ – Dancing & Counting one to eight	P
<input type="checkbox"/>	1.7 MINIFIT – Kooperation „Kindergarten – Schule“ im Rahmen des Bewegungs-, Spiel- und Sportunterrichts	D

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 „Prävention als Türöffner“ – Schutz vor sexualisierter Gewalt	P
<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)
<input type="checkbox"/>	4.8 PFIFFIX-Champs	P
<input type="checkbox"/>	4.9 Faszination Waldbaden	P

5. Themenfeld: Weiterbildung für Fachkräfte

<input type="checkbox"/>	<p>5.1 Fortbildung „Bewegungs-, Spiel- und Sporterziehung“ am 15.+16.11.2023, ganztägig. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5.2 Fortbildung „Tägliche Bewegungsanlässe“ am 31.01.2024, 14:00-17:30 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P (D)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5.3 Fortbildung für pädagogische Fachkräfte „Nachhaltigkeit - Fokus Ernährung“ am 23.10.2023, 14:00-17:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5.4 Schulung pädagogisches Personal zum Thema Bewegung Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>5.5 PFIFFIX-Spiele-Koffer</p> <p><input type="checkbox"/> Terminserie 1: am 16.01.2024 und am 23.01.2024, 17:00-19:00 Uhr.</p> <p><input type="checkbox"/> Terminserie 2: am 21.02.2024 und am 28.02.2024, 14:00-16:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>D</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5.6 Alltagstaugliche Nachhaltigkeit mit den Schätzen der Natur</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5.7 Workshop bewegungsorientierte offene Lernarrangements am 15.07.2024, 8:00-12:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5.8 Häusliche Gewalt – ein Thema für pädagogisches Personal am 21.11.2023, 15:00-16:30 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____ _____</p>	<p>P</p>

<input type="checkbox"/>	5.9 Fortbildung Präventionsprojekt in der Kita: „Entdeckungsreise Ich & Du“; Termin nach Absprache. Namen der Teilnehmenden: _____ _____	P
<input type="checkbox"/>	5.10 Fortbildung „Einfach sprechen – Du wirst ein Sprachheld“ am 15.05.2024, 14:00-17:00 Uhr. Namen der Teilnehmenden: _____ _____	P
<input type="checkbox"/>	5.11 Gefährdungsbeurteilung – Erfassung der psychischen Belastung Termin nach Absprache. 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 17.11.2023, 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>_____</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.</p> <p>Namen der Teilnehmenden:_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6.7 Schnupperkurs Entspannungsverfahren – Tai Chi Chuan Termine nach Absprache Montag bis Freitag am Nachmittag bzw. Samstag ab dem späten Vormittag.</p> <p>Namen der Teilnehmenden:_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6.8 (Schnupper-)Kurs – Yoga & Resilienz Termine nach Absprache.</p> <p>Namen der Teilnehmenden:_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6.9 Faszination Waldbaden Termin nach Absprache, ab April 2024, Freitag bis Sonntag.</p> <p>Namen der Teilnehmenden:_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6.10 Wie bleibe ich gesund? Namen der Teilnehmenden:_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>P</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6.11 Fit statt fertig – Tipps gegen Stress im Alltag Termin nach Absprache.</p> <p>Namen der Teilnehmenden:_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>P</p>

7. Zertifizierungen und ergänzende Angebote

<input type="checkbox"/>	7.1 Zertifizierung im Bereich „Ernährung“
<input type="checkbox"/>	7.2 Zertifizierung im Bereich „Bewegung“
<input type="checkbox"/>	7.3 PFIFFIX TV – Die digitale Sportstunde Flyer für das Angebot in folgender Anzahl: _____
<input type="checkbox"/>	7.4 Zusätzliche Angebote der mhplus Krankenkasse für Kinder Kindermagazin hi doc in folgender Anzahl: _____