

1. Wie häufig nutzen Sie den Kalender „Mach mit – werd Murrel-fit“ in Ihrer Einrichtung?

- täglich 1-3 x wöchentlich selten gar nicht

2. Wie häufig nutzen Sie das Begleitheft in Ihrer Einrichtung?

- täglich 1-3 x wöchentlich selten gar nicht

3. Wie haben sich die motorischen Fähigkeiten (Laufen, Springen, etc.) der Kinder seit der Einführung der Materialien verbessert?

- sehr gut gut wenig gar nicht

4. Wie beurteilen Sie seit der Einführung des Projektes die Entwicklung der Unfallhäufigkeiten?

- stark positiv positiv gering keinen Einfluss

5. Binden Sie die Eltern in das Projekt mit ein?

- informativ aktiv zukünftig geplant gar nicht

6. Sehen Sie Bedarf, noch zusätzlich Mitarbeiter zum Projekt in Ihrer Einrichtung schulen zu lassen?

- ja nein alle Erzieher der Einrichtung
(Inhouse-Schulung)

Wenn ja Anzahl _____

7. Sind Sie eine „Bewegungsfreundliche Kita“?

- ja nein wollen es werden

8. Welche Anregungen und Wünsche zur Umsetzung von „Mach mit – werd Murrel-fit“ in Ihrer Einrichtung haben Sie?

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!