

STATISTIK-BOGEN



Bitte bis 1. Nov. von ÜL ausfüllen lassen und zurücksenden. (Voraussetzung für Auszahlung Vorschuss)

Sportverein: _____ Datum: _____

beteiligte Kindertagesstätte: _____

Anzahl geförderter Bewegungsangebote des ÜL: _____

Beteiligte: (bitte trennen nach männl./weibl. – ggf. schätzen)

| Gruppe: | männl. | weibl. | Gesamt |
|----------------------------------|--------|--------|--------|
| Kinder im Alter von bis | | | |
| MitarbeiterInnen der Kita (s) | | | |
| FWD-Leistende/r des Sportvereins | | | |
| Eltern | | | |
| | | | |
| | | | |

Kurze Einschätzung der Kooperationsarbeit:

Was gibt es Gutes zu berichten: _____

Wo könnte Unterstützung helfen: _____

☺ wenn die drei Zeilen nicht ausreichen, nutzt bitte die Möglichkeit eine E-Mail zu schreiben

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin / wir sind ÜL-Verein MA Kita

Version: 03-2020

"Haus des Sports"
Winterbeker Weg 49
24114 Kiel
Steuer-Nr. 20/292/80205

Telefon 0431 / 6486-199
Fax 0431 / 6486-194
E-Mail: info@sportjugend-sh.de
Homepage: www.sportjugend-sh.de

Sportjugend Konto
Förde Sparkasse
IBAN DE76 2105 0170 1001 7930 64
BIC NOLADE21KIE

Wir haben
gleitende Arbeitszeit
Mo. - Do. 9.00 - 15.30 Uhr
Fr. 9.00 - 12.00 Uhr

