



kivi e.V.
Karsten Heusinger
Hopfengartenstraße 18
53721 Siegburg

interne Vermerke – bitte nicht ausfüllen:

Eingang: _____

Zeichen: _____

Bewerbung als kivi-Projektpartner

Mit dieser Bewerbung melden wir unser Interesse als Projektpartner von kivi e.V. zur Umsetzung **der Aktion KITA Vital** in unserer Einrichtung an. Das Konzept der Aktion, die Voraussetzungen und Kosten der Teilnahme sind uns bekannt.

Einrichtung:

vollständiger Name

Straße, Nummer, PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

Name der Einrichtungsleitung

Ansprechpartner/in für KITA Vital

Träger der Einrichtung:

vollständiger Name, Rechtsform

Straße, Nummer, PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon

kivi e.V.
Karsten Heusinger
Hopfengartenstraße 18
53721 Siegburg

Telefon: 02241 14 85 306
Telefax: 02241 9728800
info@kivi-ev.de
<http://www.kivi-ev.de>



Kurzbeschreibung unserer Einrichtung

(ggf. gesondertes Blatt)

Wir sind:

Kindertagesstätte Familienzentrum

Sonstiges _____

Bisherige (Vor-)Erfahrungen mit Themen der Gesundheitsförderung

(insbes. vorhandene Projekte, Zertifikate und Qualifikationen)

Bemerkung

Die Einrichtungsentwicklung nach der Aktion "KITA Vital" soll im Kindergartenjahr
20____/20____ erfolgen. Diese Bewerbung hat keine rechtliche Bindung zur Folge.

Datum, Unterschrift Einrichtungsleitung

Datum, Unterschrift, Träger der Einrichtung

Stempel Organisation:

