

## Bewerbungsbogen

0.1 Ihr Träger:

0.2 Der Name Ihrer Kita:

0.3 Straße / Hausnummer:

0.4 PLZ:

0.5 Ort:

0.6 Telefon:

0.7 E-Mail

ggf. weitere E-Mailadresse

0.8 Fax:

0.9 Kitaleitung:  Herr  Frau

(Vorname) (Nachname)

0.10 Web: http://



Kriterien		ja	nein
I	kitaeigenes Konzept zur Unterstützung und Förderung von Kindern und Jugendlichen mit chronischen Erkrankungen (insb. mit Diabetes Typ 1) (Verantwortlichkeiten, Kooperation mit Eltern und medizinischen Fachkräften, Notfallpläne, Einbindung weiterer Kooperationspartner wie z.B. Beratungsstellen, Maßnahmenpläne, Checklisten etc.) (bitte beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II	Teilnahme von pädagogischen Fachkräften am <b>Seminar für pädagogische Fach- und Lehrkräfte</b> „Handlungsempfehlungen für Fach- und Lehrkräfte zum Umgang mit chronisch kranken Kindern und Jugendlichen am Beispiel Diabetes mellitus Typ 1“.	<input type="checkbox"/> Wie viele? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
III	Weitere Maßnahmen/Projekte, die die Inklusion Kindern mit chronischen Erkrankungen unterstützen (bitte beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>