



## Commitment «Bisch fit?»-Spielgruppe

Name Spielgruppe: \_\_\_\_\_

Leiter/-innen: \_\_\_\_\_

Adresse Spielgruppe: \_\_\_\_\_

Telefon Kontaktperson: \_\_\_\_\_

E-Mail Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder (total): \_\_\_\_\_

---

Als «Bisch fit?»-Spielgruppe bekennen wir uns zu diesen Projektzielen:

### 1. **Bewegung fördern!**

Als «Bisch fit?»-Spielgruppenleiterin setze ich mich für vielseitige Bewegungsmöglichkeiten draussen und in unseren Spielgruppen-Räumlichkeiten ein. Ich gebe der Bewegung im Spielgruppenalltag genügend Raum.

### 2. **Gesunde Ernährung freudvoll erleben lassen!**

Als «Bisch fit?»-Spielgruppenleiterin setze ich mich für eine gesunde Ernährung bei Kindern ein. Ich Sorge dafür, dass die mitgebrachten Znünis und Zvieris gesund sind und gebe den Eltern und Kindern immer wieder gute Tipps mit in ihren Familienalltag.

### 3. **Eltern einbeziehen!**

Als «Bisch fit?»-Spielgruppenleiterin informiere ich die Eltern regelmässig über die Tätigkeiten im Bereich Bewegung, Ernährung und gesunde Entwicklung. Ich bin sensibilisiert für die kulturellen Unterschiede in Bezug auf Ernährung und Bewegung und versuche, mit guten Ideen (Rezeptideen, Spielideen) Anregungen zu geben und Bemühungen zu wertschätzen.

### 4. **Frühe Förderung geht uns etwas an!**

Als «Bisch fit?»-Spielgruppenleiterin liegt mir die gesunde Gesamtentwicklung der Kinder am Herzen. Ich kenne weitere Förderangebote (aus Bildung, Soziales und Gesundheit) in der Gemeinde und der Region und vermittele die Eltern von unterstützungsbedürftigen Kindern an diese.

### 5. **Aktive Projektteilnahme!**

Als «Bisch fit?»-Spielgruppe verpflichten wir uns, die jährlichen Weiterbildungen und Austauschtreffen (durchgeführt von den Fach- und Kontaktstellen Grischun und Südbünden) zu besuchen und die Inhalte aktiv in die Spielgruppe zu übertragen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich das Commitment und halte mich daran. Das Commitment soll von der ganzen Spielgruppe getragen werden, deshalb bestätigt jede einzelne Leiterin mit der Unterschrift ihr Engagement.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Hauptleitung Spielgruppe:

\_\_\_\_\_

Unterschrift weitere Gruppenleiter/-innen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

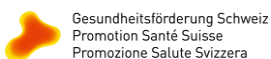
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ihr Kontakt**

Daniela Capatt  
Projektleiterin Gesundheitsförderung im Vorschulalter  
+41 81 257 64 06, Daniela.Capatt@san.gr.ch

Mit Unterstützung von



V08/23