

# Elternbefragung 2010 - Kinderhort St. Martin -

Gruppe: \_\_\_\_\_

## Geht Ihr Kind gerne in unserer Einrichtung?

- Sehr gerne, weil/wegen.....
- Gerne weil/wegen.....
- Eher ungern, weil/wegen.....
- Sehr ungern, weil/wegen.....

## Wie beurteilen Sie die pädagogische Arbeit bzw. die Bildungsangebote in Ihrer Gruppe?

- Sehr gut
- Gut
- Befriedigend
- Ausbaufähig, weil/wegen .....

## Wie werden die folgenden Bereiche in unserer Einrichtung umgesetzt?

	Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausbaufähig
Spielerischer Bereich (freies + geleitetes Spiel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachlicher Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialverhalten erlernen (Konfliktlösung, Freundschaften)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Medien (Bücher, CDs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung, Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernen Verantwortung zu übernehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wie zufrieden sind Sie mit dem Tagesablauf im Kinderhort?

- Sehr zufrieden
- Zufrieden
- Weniger zufrieden, weil/wegen .....
- Unzufrieden, weil/wegen.....

## Wie zufrieden sind Sie mit der Hausaufgabenbetreuung?

- Sehr zufrieden
- Zufrieden
- Weniger zufrieden, weil/wegen .....
- Unzufrieden, weil/wegen.....

## Wie zufrieden sind Sie mit dem neu eingeführten Projektnachmittag?

- Sehr zufrieden
- Zufrieden
- Weniger zufrieden, weil/wegen .....
- Unzufrieden, weil/wegen.....

**Wie schätzen Sie die Zusammenarbeit zwischen Eltern, Hort und Schule ein?**

- Sehr gut
- Gut
- Befriedigend
- Ausbaufähig, weil/wegen .....

**Wie finden Sie die Informationen über unseren Hort und unsere Aktivitäten?**

	Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausbaufähig
Internetauftritt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aushänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternbriefe/Hortzeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternabende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Gespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivitäten/Feste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Welche Form der Zusammenarbeit ist Ihnen wichtig? (Mehrfachnennung möglich!)**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tür- und Angelgespräche | <input type="checkbox"/> Elterngespräche | <input type="checkbox"/> Elternabende         |
| <input type="checkbox"/> Gemeinsame Feste        | <input type="checkbox"/> Elterninfobrief | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Angebote |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:              |  |   |

**Wie gut fühlen Sie sich darüber informiert, wie sich Ihr Kind in der Einrichtung verhält?**

- Sehr gut, weil/wegen .....
- Gut, weil/wegen .....
- Befriedigend, weil/wegen .....
- Ausbaufähig, weil/wegen .....

**Wie zufrieden sind Sie mit...**

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Weniger zufrieden	Unzufrieden
der Gestaltung der Räume?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Gestaltung der Außenanlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Ausstattung mit Lern- und Spielmaterial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Mittagessen für Ihr Kind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkung:.....  
 .....

**Was Sie uns noch sagen möchten: (Anregungen, Wünsche, Verbesserungsvorschläge)**

.....  
 .....

## I. Öffnungszeiten

Welchen konkreten Betreuungsumfang benötigen Sie, unabhängig von unseren derzeitigen Öffnungszeiten? (Bitte tragen Sie die Zeiten, z.B. von 8.00 bis 15.00 Uhr, für jeden Tag ein!)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von					
Bis					

Begrüßen Sie eine kostenpflichtige Betreuung während unserer Ferienschlusszeiten und würden Sie diese in Anspruch nehmen?

- Ja
  Zu Weihnachten
  Im August  
 Nein

Was können wir an Öffnungszeiten, Ferienschlusszeiten, Bring-/ Abholzeiten etc. verbessern?

.....

.....

Wird ihr Kind noch regelmäßig außerhalb des Elternhauses betreut? (z. B. Großeltern, Nachbarn...)

- Nein  
 Ja, nämlich von/bei .....

Benötigen Sie noch andere Betreuungsformen? (z. B. Tagespflege, Betreuungsdienste,...)

- Nein  
 Ja, nämlich.....

## II. Familiäre Situation

Sind Sie alleinerziehend?

- Ja  
 Nein

Fragen zur Erwerbstätigkeit	Ich selbst	Partner/in (im Haushalt leben)
Gehen Sie bzw. Ihr Partner/Ihre Partnerin derzeit einer Erwerbstätigkeit nach?	Ja <input type="checkbox"/> selbständig/freiberuflich <input type="checkbox"/> unselbständig <input type="checkbox"/> bis 8 Std./Woche <input type="checkbox"/> bis 20 Std./Woche <input type="checkbox"/> über 20 Std./Woche <input type="checkbox"/> Nein	Ja <input type="checkbox"/> selbständig/freiberuflich <input type="checkbox"/> unselbständig <input type="checkbox"/> bis 8 Std./Woche <input type="checkbox"/> bis 20 Std./Woche <input type="checkbox"/> über 20 Std./Woche <input type="checkbox"/> Nein
Befinden Sie sich bzw. Ihr Partner/Ihre Partnerin in einer beruflichen Bildungs- bzw. Umschulungsmaßnahme oder in der Schul- bzw. Hochschulausbildung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Würde Sie bzw. Ihr Partner/Ihre Partnerin gerne mehr arbeiten, benötigen hierfür aber eine zusätzliche Betreuung des Kindes bzw. längere Betreuungszeiten?

- Ja  
 Nein

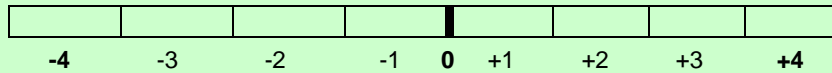
## IV. Kind und Familie in Marktoberdorf

### Wie beurteilen Sie die Familienfreundlichkeit in Marktoberdorf insgesamt?

*(Machen Sie bitte ein X auf der Skala von -4 bis +4)*

überhaupt nicht familienfreundlich

sehr familienfreundlich

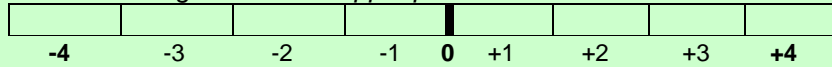


### Wie beurteilen Sie die Familienfreundlichkeit in Marktoberdorf in Bezug auf...

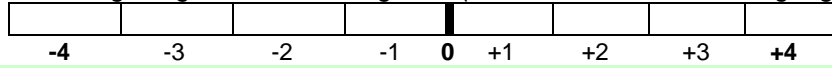
*(Machen Sie bitte ein X auf der Skala von -4 bis +4)*

das Kinderbetreuungsangebot?

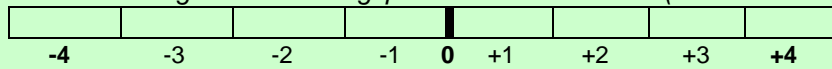
*- Bereitstellung von Kinderkrippenplätzen*



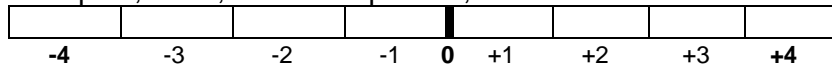
*- vielfältig ausgerichtete Kindergärten (Wald-, Montessori-, Bewegungskindergarten,...)*



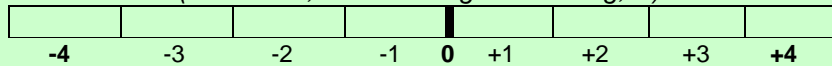
*- Bereitstellung von Betreuungsplätzen für Schulkinder (Schulkindbetreuung/Hort)*



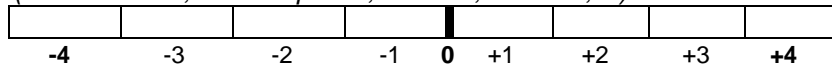
das Angebot von Kinderspiel-, Bolz-, Basketballplätzen,...?



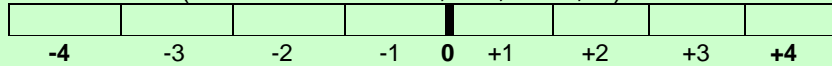
das Freizeitangebot für Familien (Hallenbad, Naherholungseinrichtung,...)?



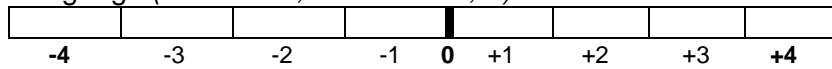
das Kulturangebot? (Musikschulen, Musikkapellen, Theater, Modeon,...)



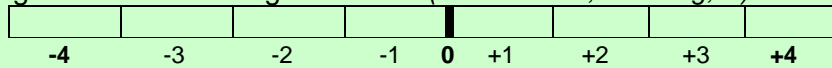
das Angebot der Stadtbücherei? (Medien wie Bücher, CD, DVD,...)



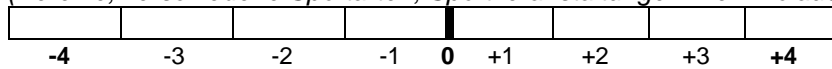
die medizinische Versorgung? (Kinderärzte, Krankenhaus,...)



die Einzelhandelsangebote/Einkaufsmöglichkeiten? (Lebensmittel, Kleidung,...)



das Sportangebot? (Vereine, verschiedene Sportarten, Sportveranstaltungen wie Nikolauslauf, Staffelmix,...)



### Was könnte die Stadt Marktoberdorf tun, um die Familienfreundlichkeit zu verbessern und somit die Lebens- und Wohnqualität für Familien und Kinder zu erhöhen?

.....

.....

.....

### Gibt es etwas, was Sie besonders ärgert?

.....

.....

**VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!**