

Elternbefragung 2010 - Kinderkrippe Sonnenschein -

I. Einrichtung

Welche Gruppe besucht Ihr Kind?

Krabbelmäuse

Flitzebienen

Sonnenkäfer

Wie zufrieden sind Sie mit der Eingewöhnungsphase?

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

Ist die Bezugsperson auf ihre Bedürfnisse und auf die Ihres Kindes eingegangen?

- Ja
- Nein, weil/wegen

Können Sie beruhigt Ihrer beruflichen Tätigkeit nachgehen und wissen Ihr Kind gut betreut?

- Ja
- Nein, weil/wegen

Bekommt Ihr Kind die Bildungsmöglichkeiten, die Sie sich für Ihr Kind wünschen?

- Ja
- Nein, weil/wegen

Welche Bildungsangebote....

schätzen Sie:.....

.....

vermissen Sie:.....

.....

Würden Sie gerne mehr wissen, wie wir in unserer täglichen Arbeit den bayerischen Bildungs- und Erziehungsplan umsetzen?

- Nein
- Ja, nämlich

Wie erleben und bewerten Sie die Beziehung zwischen Ihrem Kind und unserem Personal?

- Sehr gut
- Gut
- Geht
- Nicht so gut, weil/wegen.....

Was gefällt Ihnen an unserer Kinderkrippe besonders gut?

.....

Was vermissen Sie in unserer Kinderkrippe?

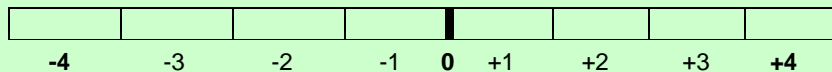
.....

Wie bewerten Sie die partnerschaftliche Zusammenarbeit mit Ihnen als Eltern?

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

sehr schlecht

sehr gut



Sind Sie mit dem organisatorischen Ablauf während der Bing- /Abholzeiten zufrieden?

- Ja
 Nein, weil/wegen

Bitte bewerten Sie folgende Informationen:

	Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausbaufähig
Tür- und Angelgespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklungsgespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagebuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternbriefe	<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"/>
Aushänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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"/>

Anmerkung:.....

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

.....

II. 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 Ferienschließzeiten und würden Sie diese in Anspruch nehmen?

- Ja
 Zu Weihnachten
 Im August
 Nein

Was können wir an Öffnungszeiten, Ferienschließzeiten, 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.....

III. 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

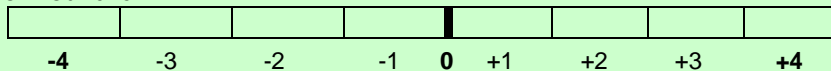
IV. Kind und Familie in Marktoberdorf

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

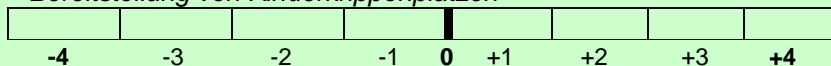


Wie beurteilen Sie die Familienfreundlichkeit in Marktoberdorf in Bezug auf...

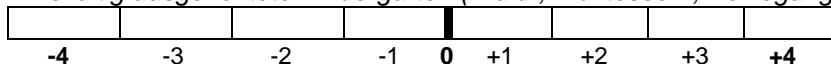
(Machen Sie bitte ein X auf der Skala von -4 bis +4)

das Kinderbetreuungsangebot?

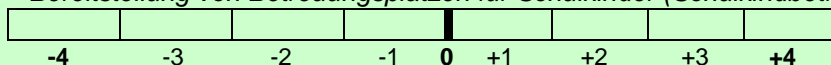
- Bereitstellung von Kinderkrippenplätzen



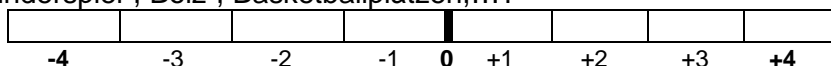
- vielfältig ausgerichtete Kindergärten (Wald-, Montessori-, Bewegungskindergarten,...)



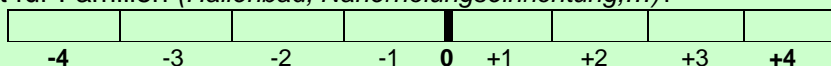
- Bereitstellung von Betreuungsplätzen für Schulkinder (Schulkindbetreuung/Hort)



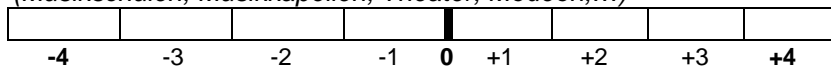
das Angebot von Kinderspiel-, Bolz-, Basketballplätzen,...?



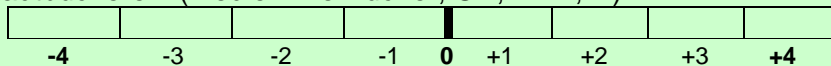
das Freizeitangebot für Familien (Hallenbad, Naherholungseinrichtung,...)?



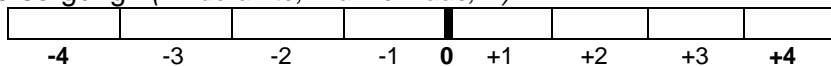
das Kulturangebot? (Musikschulen, Musikkapellen, Theater, Modeon,...)



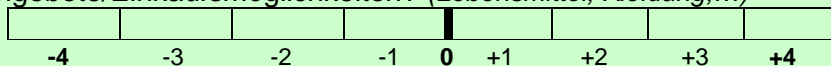
das Angebot der Stadtbücherei? (Medien wie Bücher, CD, DVD,...)



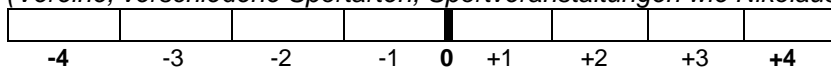
die medizinische Versorgung? (Kinderärzte, Krankenhaus,...)



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!