

Elternbefragung 2010 - Kindergarten Rieder -

I. Einrichtung

Geht Ihr Kind gerne in unsere Einrichtung?

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

Wünschen Sie sich mehr Informationen über die Arbeit mit Ihrem Kind?

- Nein
- Ja In der Form von: Elternabende Infowand
- Elternbriefe Einzelgespräche

Unsere Projekte und Planungen werden durch die Ideen der Kinder in Kinderkonferenzen mit gestaltet. Entspricht dies ihren Vorstellungen?

- Ja, weil/wegen.....
- Nein, weil/wegen.....

Würden Sie gerne Ihre besonderen Interessen und Stärken in unseren Kindergartenalltag noch aktiver und kreativer mit einbringen?

- Ja, weil/wegen.....
- Nein, weil/wegen.....

Wenn ja, was wären Ihre Vorschläge?

.....

.....

Elternbezogene Fragen:	Ja sehr	Überwiegend ja	Eher nein	Nein
Fühlen Sie sich als Eltern bei uns willkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist es für Sie wichtig, andere Eltern in unserer Einrichtung zu treffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie mit dem Austausch zwischen Eltern und Erzieherinnen zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was an unserer Arbeit schätzen Sie besonders?

.....

.....

Was an unserer Arbeit wäre verbesserungswürdig?

.....

.....

Wie bewerten Sie die Atmosphäre in unserer Einrichtung?

- Sehr freundlich
- Freundlich
- Weniger freundlich
- Unfreundlich, weil/wegen.....

Wie wichtig sind Ihnen die einzelnen Bereiche der Erziehungs- und Bildungsarbeit?

	Sehr wichtig	Wichtig	Eher unwichtig	Sehr unwichtig
Werteorientierung und Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emotionalität, soziale Beziehungen und Konflikte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informations- und Kommunikationstechnik, Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschaften und Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umwelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ästhetik, Kunst und Kultur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung, Rhythmik und Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheit	<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 <i>(im Haushalt leben)</i>
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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

- Bereitstellung von Betreuungsplätzen für Schulkinder (Schulkindbetreuung/Hort)

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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

-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4

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!