

# Elternbefragung 2010 - Kindergarten St. Magnus -

## 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 Freundlichkeit des Personals im Kindergarten?

- Sehr freundlich
- Freundlich
- Nicht sehr freundlich, weil/wegen .....
- Weiß nicht

## Wie finden Sie die verschiedenen Neigungsgruppen in unserem Haus?

*(Waldmäuse, Forscherkids, Farbkleckse)*

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

## Würden Sie unsere Kindertagesstätte weiterempfehlen?

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

## Wie finden Sie den Erlebnismittag in unserer Einrichtung?

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

## Wie finden Sie das Mittagessen für die Kinder?

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

**Würden Sie ein Mittagessen von einem Lieferanten für 2,80 Euro pro Essen bevorzugen?**

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

**Wie häufig nehmen Sie an Elternaktionen teil? (z.B. Elternabend, Elterncafé, Elternkurse usw.)**

- Sehr häufig
- Häufig
- Nicht so häufig, weil/wegen.....
- Nie, weil/wegen.....  
.....

**Welche Themen vermissen Sie bei unserer Elternarbeit?**

.....  
.....  
.....

**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)**

.....  
.....  
.....  
.....

# 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 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.....

# II. 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!