

# Elternbefragung 2010 - Kindergarten Thalhofen -

## I. Einrichtung

### Geht Ihr Kind gerne in unsere Einrichtung?

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

### Werden die Interessen und Bedürfnisse Ihres Kindes beachtet?

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

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

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

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.....

**Warum haben Sie ihr Kind bei uns angemeldet?** (Mehrfachnennung möglich!)

- Guter Ruf der Einrichtung
- Gutes pädagogisches Konzept
- Wohnortsnähe
- Geschwister in der Einrichtung
- Gute Elternarbeit
- Freundliches Personal
- Sonstige Gründe:.....

**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 (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

-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!**