

Liebe Mütter, liebe Väter,

wir wenden uns mit dieser Umfrage an Sie, um unser Angebot für Sie und Ihre Kinder besser planen zu können. Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit und helfen Sie uns, unser Angebot zu optimieren. Selbstverständlich werden die Daten anonym ausgewertet. Wir bitten Sie um Rückgabe bis2006 in den dafür vorgesehenen Boxen im Eingangsbereich.

Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!

Stefan Friedrich
Leiter der Kindertageseinrichtung

Vorgehensweise:
Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur eine Zahl in der Punkteskala an. (10= vollste Zufriedenheit; 1= absolute Unzufriedenheit). Auf der Rückseite können Sie gerne ausführliche Ergänzungen vornehmen.

Welche Gruppe besucht ihr Kind?

- Sternschnuppengruppe Dinogruppe Sonnengruppe Marienkäfergruppe
 Mondgruppe Regenbogengruppe Mäusegruppe

Ihr Kind ist ein: Kindergartenkind Kindergartenkind mit Übermittagbetreuung (Block) Tagesstättenkind

Frage	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Fühlt sich Ihr Kind bei uns wohl?										
Wird Ihrem Kind genügend Aufmerksamkeit entgegen gebracht?										
Werden die Interessen und Bedürfnisse ihres Kindes beachtet?										
Fühlen Sie sich als Mutter bei uns willkommen?										
Fühlen Sie sich als Vater bei uns willkommen?										
Fühlen sie sich ernst genommen und werden ihre Interessen als Eltern berücksichtigt?										
Hat der Besuch der Kita positiven Einfluss auf die Entwicklung ihres Kindes?										
Werden unsere christlichen Grundwerte aus Ihrer Sicht nachvollziehbar erlebt?										
Wie schätzen Sie Ihr Vertrauen in unsere Arbeit mit Ihrem Kind ein?										
Wie haben Sie die Anmeldung / Aufnahme ihres Kindes erlebt? (Verwaltung/Büro)										
Wie haben Sie die Eingewöhnungszeit ihres Kindes erlebt? (Gruppe)										

Frage	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Wie werden Ihre Erwartungen in folgenden Bereichen erfüllt?										
Soziale Beziehungen und Umgangsformen										
Sprachförderung und Kommunikation										
Religionspädagogik										
Ernährung und Esskultur										
Bewegung und Körpererfahrung										
Leben in der Gemeinschaft										
Spielen und Gestalten										
Kunst und Kultur										
Vorbereitung auf die Schule / Bildungsdokumentation										
Individuelle Förderung										
Selbständigkeit										
Gesundheitserziehung und Hygiene										
Wissensvermittlung										
Informationsfluss / Transparenz										
Zusammenarbeit und Austausch mit Eltern										
Umgang mit den Kindern										
Fachliche Qualifikation der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter										
Freundlichkeit der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter										

Wünschen Sie sich mehr Informationen zu der Arbeit mit den Kindern und/oder erziehungs- und familiennahen Themen?

- Ja Nein

In welcher Form sollen die Themen behandelt werden? (Mehrfachnennungen möglich)

- Elternabende Infowand Elternbrief
 Einzelgespräch Elterncafé (vormittags)
 Infonachmittag (mit Kinderbetreuung)
 Andere Form z.B.: _____

Würden Sie eine Elternbibliothek mit Büchern für Kinder und Eltern in unserer Kita nutzen?

- Ja Nein

Bedarfserhebung / Betreuungsbedarf:

In welchem Umfang sind Sie berufstätig?

- Mutter: Voll Teilzeit: _____ Std./Woche Elternzeit Arbeitslos
 Vater: Voll Teilzeit: _____ Std./Woche Elternzeit Arbeitslos

Wir haben für Sie unterschiedliche Betreuungszeiten eingerichtet.

Reichen Ihnen diese Betreuungsmöglichkeiten aus? ja nein

Falls Sie nein angekreuzt haben, oder andere Betreuungszeiten benötigen, (z.B.: einzelne Nachmittage, oder am Wochenende, vor 7.00 Uhr bzw. nach 17.00 Uhr, etc.) tragen Sie dies bitte hier ein:

Würden Sie weitere Formen der Kinderbetreuung gegen zusätzliches Entgelt in Anspruch nehmen? ja nein
 Haben Sie dazu eigene Anregungen? (Stichworte: Kinder unter 3 Jahren, Kinderhotel, Kindergeburtstage,...)