

Bedarfermittlung des Pilotprojektes Familienzentrum
Dhünnstr 12a

Liebe Eltern,

Im August 2006 wurden wir als erste Kindertagesstätte der Stadt Leverkusen, aus 1500 Bewerbungen in NRW, zum Pilotprojekt Familienzentrum ausgewählt.

Ein Familienzentrum bietet Ihnen einen leichteren Zugang, um Familie und Beruf zu vereinbaren, und versteht sich als Partner der Eltern.

Für unsere Weiterentwicklung ist es dringend erforderlich die Wünsche und Bedürfnisse der hauseigenen Familien kennen zu lernen.

Wir bitten Sie um ehrliche Antworten, deswegen ist der Fragebogen bewusst anonym gehalten.

Wer beantwortet die folgenden Fragen:

Vater:

Mutter

Gemeinsam:

Lebensgefährte/in:

Welche Sprache/Sprachen werden zu Hause gesprochen:

Vater:

Mutter:

Kind:

Sonstige:

In welchen familiären Verhältnissen lebt Ihr Kind?

In einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft:

In einer ehelichen Lebensgemeinschaft:

In einer Einelternfamilie:

Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt?

..... Kind/er

Sind sie Geschwister:

Und /oder Halbgeschwister:

Und /oder Stiefgeschwister:

Benötigen Sie eine Betreuung für Geschwisterkinder?

Alter:

Anzahl:

Dauer:

8. Welche Art der Kinderbetreuung würden Sie nach pädagogischen Maßstäben wählen?

Bitte nur eine Möglichkeit.

Kindertagesstätte:

Betreuung durch Tagesmutter:

Betreuung durch Großeltern:

Betreuung durch die/der nicht erwerbstätigen Mutter /Vater:

Eine andere, und zwar:

9. Haben sie vor Kindergarteneintritt mit Ihrem Kind an Angeboten/ Betreuungen teilgenommen:

z.B.

Mutter Kind turnen:

Krabbelgruppe:

Pekip:

Sonstiges:.....

10. Die Kindertagesstätte ist eine Einrichtung zur Bildung, Erziehung und Betreuung von Kindern.

Wie wichtig sind Ihnen diese Aspekte einer Kindertagesstätte?

Bitte in jeder Zeile ankreuzen

	Sehr wichtig	wichtig	Teils teils	Eher unwichtig	Sehr unwichtig
Bildung					
Erziehung					
Betreuung					

11. Bitte geben Sie die Art Ihrer Beschäftigung an. Die Angabe zum Beruf ist freiwillig.

Ich bin vollzeitbeschäftigt	Mein Partner ist vollzeitbeschäftigt
Ich bin teilzeitbeschäftigt	Mein Partner ist teilzeitbeschäftigt
Ich bin selbständig	Mein Partner ist selbständig
Ich bin arbeitslos	Mein Partner ist arbeitslos
Gelernter Beruf	Gelernter Beruf
Jetziger Beruf	Jetziger Beruf

12. Schreiben sie bitte zuerst Ihre täglichen Arbeitszeiten und dann die Ihres Partners auf.

Mit																
6.00h	6.30h	7.00h	7.30h	8.00h	9.00h	10.00h	11.00h	12.00h	13.00h	14.00h	15.00h	16.00h	17.00h			Bis:
Do																
6.00h	6.30h	7.00h	7.30h	8.00h	9.00h	10.00h	11.00h	12.00h	13.00h	14.00h	15.00h	16.00h	17.00h			Bis:
Fr																
6.00h	6.30h	7.00h	7.30h	8.00h	9.00h	10.00h	11.00h	12.00h	13.00h	14.00h	15.00h	16.00h	17.00h			Bis:
Sa																
6.00h	6.30h	7.00h	7.30h	8.00h	9.00h	10.00h	11.00h	12.00h	13.00h	14.00h	15.00h	16.00h	17.00h			Bis:
So																
6.00h	6.30h	7.00h	7.30h	8.00h	9.00h	10.00h	11.00h	12.00h	13.00h	14.00h	15.00h	16.00h	17.00h			Bis:

15. Wie bewerten Sie das Frühstücksangebot in der Kindertagesstätte?
