

## Ihre Meinung ist uns wichtig!

### Allgemeine Fragen

<b>1. Seit wann besucht Ihr Kind unsere Einrichtung?</b>

<b>2. Was war ausschlaggebend, für die Entscheidung Ihr Kind bei uns anzumelden?</b>
--

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Konzeption                             | <input type="checkbox"/> Keinen anderen Platz bekommen |
| <input type="checkbox"/> Wohnortnähe                            | <input type="checkbox"/> Arbeitsplatznähe              |
| <input type="checkbox"/> Geschwister bereits in der Einrichtung |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges (benennen)                   |  |

<b>3. Geht Ihr Kind gerne in unsere Einrichtung?</b>	<b>Sehr gerne</b>	<b>gerne</b>	<b>Weniger gerne</b>	<b>ungern</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fragen zur pädagogischen Arbeit in unserer Einrichtung

<b>4. Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen:</b>					
<b>In unserer Einrichtung ....</b>	<b>Stimme voll zu</b>	<b>Stimme zu</b>	<b>Teils</b>	<b>Stimme weniger zu</b>	<b>Stimme gar nicht zu</b>
hat mein Kind genügend Raum und Zeit zum Spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird mein Kind/meine Kinder bei der Entwicklung seiner Selbständigkeit unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erlebt mein Kind Eigenbeteiligung und Mitbestimmung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In unserer Einrichtung ....	Stimme voll zu	Stimme zu	Teils	Stimme weniger zu	Stimme gar nicht zu
fühlt sich mein Kind ein Teil der Gruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird bei meinem Kind das Verständnis für Natur und Umwelt geweckt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bekommt mein Kind genügend Bewegung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) werden Sprechen und Sprachentwicklung meines Kindes gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) bekommt mein Kind Unterstützung beim Erlernen der deutschen Sprache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erhält mein Kind musikalische Anregungen und Möglichkeiten zum künstlerischen Gestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird auf die Bedürfnisse unseres Kindes eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind bekommt eine gute Vorbereitung für die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Situationen in unserer Einrichtung?				
	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden
Eingewöhnung Ihres Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesablauf (Bring- und Abholzeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Welche Anregungen und Wünsche haben Sie in Bezug auf die <u>pädagogische Arbeit</u> unserer Einrichtung?

## Fragen zur Zusammenarbeit mit den Eltern

7. Fühlen Sie sich ausreichend informiert ...			
	ja	nein	Kann ich nicht beurteilen
über das Einrichtungskonzept?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über die Entwicklung Ihres Kindes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über die Möglichkeit der Elternarbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über Ihre Rechte und Pflichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über die Funktion und Arbeit des Elternbeirates?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über Termine/Planungsgestaltung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Wie zufrieden sind Sie ...				
	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden
mit Gesprächen beim Bringen und Abholen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit der Gestaltung von Elternabenden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit den Umgangsformen des Personals? (bitte näher ausführen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem Umgang des Teams bei Beschwerden oder Kritik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit der Vermittlung von Informationen durch unsere Kindertageseinrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit vereinbarten Elterngesprächen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

mit der Vermittlung von Informationen durch unsere Kindertageseinrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit den von unserer Einrichtung angebotenen Möglichkeiten der Elternmitarbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit der Beteiligung von Seiten der Eltern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit unserem Konzept?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hier können Sie nähere Angaben zu den Umgangsformen des Personals machen.

**9. Welche Anregungen und Wünsche haben Sie in Bezug auf die Elternarbeit in unserer Einrichtung?**



# Gesamtbewertung

12. Wie zufrieden sind Sie mit unserer Einrichtung?	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Bitte teilen Sie uns mit, was Ihnen besonders gut gefällt.**

**14. Welche Anregungen und Wünsche möchten Sie uns noch mitteilen?**

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

**Den Fragebogen können Sie zurückschicken an:**

**Gemeinde Putzbrunn  
Abt. Finanzen / z.Hd. Frau Kutz-Dudek  
Rathausstraße 1  
85640 Putzbrunn  
Oder  
Im Kindergarten**