

**Fragebogen an die Eltern der Kindergartenkinder,
die zwischen dem 01. August 2012 und 01. Oktober 2015
geboren sind**

Bitte füllen Sie für **jedes** Kind einen Fragebogen aus!

Für weitere Fragebögen finden Sie das Formular im Internet auf der Homepage der Gemeinde Schnaitsee www.schnaitsee.de unter Formulare.

Fragen zur Person und zum Haushalt

1. Wann ist Ihr Kind geboren? (Bitte unbedingt angeben!)

Geburtsmonat Geburtsjahr

2. Wo wohnen Sie? (Bitte den Ortsteil und die Straße angeben)

Gemeinde: Ortsteil:

3. Falls noch weitere Kinder in Ihrem Haushalt leben,
geben Sie bitte die Geburtsjahre der weiteren Kinder an:

	Geburtsjahr		Geburtsjahr
1. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

4. Welche Sprache/ welche Sprachen werden in Ihrer Familie gesprochen?

- nur **Deutsch** Mehrsprachig, **darunter Deutsch**
 Mehrsprachig, aber **kein Deutsch**

5. Aus welchem Land stammen Sie?

- | Mutter | Vater |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Deutschland/ deutschsprachiges Ausland | <input type="checkbox"/> Deutschland/ deutschsprachiges Ausland |
| <input type="checkbox"/> Nicht deutschsprachiges Ausland | <input type="checkbox"/> Nicht deutschsprachiges Ausland |

6. Sind Sie allein erziehend? JA NEIN

7. Wie sieht Ihre familiäre Situation derzeit aus?

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ledig | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| nichteheliche Partnerschaft | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| verheiratet | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| getrennt lebend | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| geschieden | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

8. Wie sieht Ihre Erwerbssituation derzeit aus? (Bitte zutreffende Felder ankreuzen)

	Ihre eigene Erwerbssituation	Ehepartner / Lebenspartner
Elternzeit (Erziehungsurlaub)		
ALG 1 – Bezug		
ALG 2 – Bezug (Hartz IV)		
Geringfügig beschäftigt (Bsp. 450,- €-Basis)		
Teilzeitbeschäftigt (mehr als 10 Stunden)		
Vollzeitbeschäftigt		
Selbständig		

Betreuungssituation und Betreuungsbedarf

9. Von wem wird Ihr Kind derzeit tagsüber betreut?

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- Ausschließlich von mir/uns (Mutter/Vater)
- Großeltern/Verwandte
- Nachbarn
- Spielgruppe
- Kinderkrippe
- Kindergarten
- Kindertagespflege
- Sonstige Betreuung, und zwar.....

10. Falls Ihr Kind derzeit bereits außerhalb der Familie betreut wird: Ist das derzeit bestehende Betreuungsangebot für Sie ausreichend?

- JA NEIN

11. Welchen Betreuungsumfang nehmen Sie momentan wahr?

Beispiel: Von

0	7	1	5
---	---	---	---

 bis

1	2	3	0
---	---	---	---

 Uhr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag																				
Von	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				
Bis	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				

12. Wenn ihr Kind bereits außerhalb der Familie betreut wird, seit wann besucht es die Kindertagesstätte bzw. eine Tagespflegestelle? (Bitte Monat und Jahr eintragen)

Monat

--	--

 Jahr

2	0		
---	---	--	--

13. In welcher Gemeinde/Stadt haben Sie Ihr Kind angemeldet?

- in der Wohnortgemeinde:
 - in Schnaitsee: in Waldhausen:
- am Ort des Arbeitsplatzes, in
- außerhalb der Wohnortgemeinde, in

14. Ist dies die Kindertagesstätte Ihrer Wahl?

- Ja, wegen (*Mehrfachnennungen möglich*)
 - der günstigen Öffnungs- bzw. Buchungszeiträume der Einrichtung.
 - des Zeitpunktes (Aufnahmedatum), ab dem die Betreuung für mein/unser Kind möglich war/ist.
 - der Ausgestaltung der Betreuung (z.B. weltanschauliche, religiöse oder pädagogische Ausrichtung).
 - des Konzepts inklusiver Pädagogik (für Kinder mit körperlicher, geistiger oder seelischer Beeinträchtigung)
 - der größtmöglichen Nähe zum Wohnort/Arbeitsplatz.
 - weil/ wegen
- Nein, wegen (*Mehrfachnennungen möglich*)
 - der ungünstigen Öffnungs- bzw. Buchungszeiträume der Einrichtung.
 - des Zeitpunktes (Aufnahmedatum), ab dem die Betreuung für mein/unser Kind möglich war/ist.
 - der Ausgestaltung der Betreuung (z.B. weltanschauliche, religiöse oder pädagogische Ausrichtung).
 - des fehlenden Konzepts inklusiver Pädagogik (für Kinder mit körperlicher, geistiger oder seelischer Beeinträchtigung)
 - der Entfernung zum Wohnort/Arbeitsplatz.
 - kein freier Platz im Kindergarten am Wohnort.
 - weil/ wegen

Betreuungsumfang und -ausgestaltung

15. Welchen Betreuungsumfang benötigen Sie zusätzlich noch oder künftig?

(Bitte tragen Sie die Zeiten für **jeden Tag** ein.)

Beispiel: Von

1	2	3	0
---	---	---	---

 Bis

1	6	0	0
---	---	---	---

 Uhr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag																				
Von	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				
Bis	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				

Ich/ wir benötigen **variable** **Betreuungszeiten** (z. B. wegen Schichtdienst)

16. Welche zusätzliche Betreuung benötigen Sie?

- Zusätzliche Betreuungszeit im Kindergarten
- Kindertagespflege
- Sonstige Betreuung, und zwar.....

17. Welche künftige Betreuung benötigen Sie?

- Kindergarten
- Integrationskindergarten
- Kindertagespflege
- Sonstige Betreuung, und zwar.....

18. Würde für die Betreuung Ihres Kindes generell eine Nachmittagsgruppe im Kindergarten in Betracht kommen?

- JA NEIN

19. Würde die Betreuung Ihres Kindes am Nachmittag bei folgenden Buchungszeiten und bei ermäßigtem Elternbeitrag in Frage kommen?

Beginn: 13.00 Uhr Ende: 16.30 Uhr
 Buchungszeit: 3 – 4 Stunden
 Ermäßigter Elternbeitrag: 40,00 €

20. Benötigen Sie eine Betreuung während der Zeiten, in denen Ihre Einrichtung geschlossen ist (Schließzeiten, Ferienzeiten)?

- JA NEIN

Wenn „Ja“, für welche Ferienzeiten oder Schließzeiten benötigen Sie diese Betreuung?

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- Herbstferien Weihnachtsferien Faschingsferien Osterferien
- Pfingstferien

In den Sommerferien für **Wochen**

In sonstigen Schließzeiten, und zwar

21. Ermöglichen die zur Verfügung stehenden Betreuungsangebote Ihre angestrebte Erwerbstätigkeit im Jahr 2018?

JA NEIN

22. Ermöglichen die zur Verfügung stehenden Betreuungsangebote Ihre angestrebte Erwerbstätigkeit im Jahr 2019?

JA NEIN Weiß ich (noch) nicht

Zum Abschluss

Haben Sie noch weitere Anregungen für uns (gegebenenfalls ein extra Blatt verwenden)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!

Für Rückfragen steht Ihnen Frau Rosi Schönhuber
Gemeinde Schnaitsee gerne zur Verfügung:

Tel.: 08074/9191-12
E-Mail: rosi.schoenhuber@schnaitsee.de