

## Anlage 1

Kindertageseinrichtung:

Datum:

---

### Elternbefragung zur Einschätzung des Betreuungsangebotes und der Öffnungszeit der Kindertageseinrichtung

Sehr geehrte Eltern,

wir möchten Ihnen ein an Ihren Bedarfen orientiertes, qualitativ hochwertiges Betreuungsangebot zur Verfügung stellen. Dies beinhaltet Ihre Zufriedenheit mit der Betreuung Ihres Kindes in unserer Einrichtung und die Sicherstellung einer Öffnungszeit, die Ihre Bedarfe berücksichtigt (innerhalb der Rahmenöffnungszeit von 6.00 Uhr – 18.00 Uhr). Um einschätzen zu können, ob und wie gut uns dies gelingt, möchten wir gern Ihre Meinung dazu erfragen. Wir bitten Sie daher, sich an der jährlichen Befragung zu beteiligen und uns Ihre Einschätzung zu folgenden Themen mitzuteilen:

- Wie zufrieden sind Sie mit dem Betreuungsangebot für Ihr Kind?
- Entspricht die Öffnungszeit der Kindertagesbetreuung Ihrem Bedarf oder sollte ggf. eine Veränderung vorgenommen werden?

Bitte beantworten Sie folgende Fragen und geben Sie den Fragebogen spätestens bis zum **15. Juli** in Ihrer Kindertageseinrichtung ab.

Auf Grundlage Ihrer Rückmeldungen zum Öffnungszeitenbedarf werden wir für unsere Einrichtung eine bedarfsgerechte Öffnungszeit innerhalb der Rahmenöffnungszeit unseres Trägers mit dem Elternrat abstimmen.

Im Rahmen der Qualitätsentwicklung unserer Einrichtung nehmen wir Ihre Anregungen, Hinweise oder Kritik zum Betreuungsangebot gern entgegen. Wir werden alle Rückmeldungen sichten und die notwendigen Rückschlüsse für unsere Arbeit ziehen. Das Ergebnis werden wir mit dem Elternrat besprechen sowie Ihnen die Ergebnisse zeitnah mitteilen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Einrichtungsleiter/-in

## Anlage 1 - Fragebogen

### ➤ Ermittlung der Zufriedenheit mit dem Betreuungsangebot meines Kindes

Bitte kreuzen Sie bei den nachfolgenden Fragen das Zutreffende an.

#### 1. Frage: Wie schätzen Sie das Wohlbefinden Ihres Kindes in der Kindertageseinrichtung ein?

Mein/Unser Kind:

<input type="checkbox"/> fühlt sich sehr wohl	<input type="checkbox"/>	Ihre Anregungen/Hinweise:
<input type="checkbox"/> fühlt sich wohl	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> fühlt sich selten wohl	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> fühlt sich gar nicht wohl	<input type="checkbox"/>	

#### 2. Frage: Wie informiert fühlen Sie sich über den pädagogischen Alltag in der Kindertageseinrichtung?

Ich/wir fühle(n) mich/uns:

<input type="checkbox"/> sehr gut informiert	<input type="checkbox"/>	Ihre Anregungen/Hinweise:
<input type="checkbox"/> gut informiert	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> weniger gut informiert	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> gar nicht informiert	<input type="checkbox"/>	

#### 3. Frage: Wie informiert fühlen Sie sich zur Entwicklung Ihres Kindes in der Kindertageseinrichtung?

Ich/wir fühle(n) mich/uns:

<input type="checkbox"/> sehr gut informiert	<input type="checkbox"/>	Ihre Anregungen/Hinweise:
<input type="checkbox"/> gut informiert	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> weniger gut informiert	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> gar nicht informiert	<input type="checkbox"/>	

➤ **Bedarfsermittlung zur Öffnungszeit**

Aktuell hat die Kindertageseinrichtung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr geöffnet.

1. Welchen Bedarf haben Sie regelmäßig? (max. von 6.00 bis 18.00 Uhr)

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern