

Elternumfrage 2022/2023

AWO Kita Villa Kunterbunt

1. Woher kennen Sie die Einrichtung?

- durch den Träger AWO
- durch das Internet
- durch Freunde
- durch Bekannte
- durch andere Kinder
- Sonstiges:



.....

2. Warum haben Sie Ihr Kind in der Einrichtung angemeldet?

- Berufstätig
- Pädagogische Angebote / Konzeption
- Unmittelbare Nähe zur Einrichtung
- Freie Plätze
- Sprache
- Freunde in der Einrichtung
- Hausaufgaben (nur Schulkinder)
- Ferienbetreuung (nur Schulkinder)
- Sonstiges:



.....

3. Öffnungszeiten

- Die Öffnungszeiten sind ausreichend
 - Die Öffnungszeiten sind **nicht** ausreichend
- Welche Zeiten würden Ihnen helfen?



.....

.....

4. Schließtage

Die Schließtage für das nächste Jahr werden immer im September bekanntgegeben.
Entspricht das Ihrer Zufriedenheit?

Ja

Nein

Anregungen / Wünsche:

.....



5. Das gefällt Ihnen an der Einrichtung?



Bitte ankreuzen	Sehr gut	Gut	Weniger gut	Weiß nicht
Tagesablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bringsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausflüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzeption	<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"/>
Getränkeauswahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alltagsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruhezeit bzw. Schlafen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vertiefen der deutschen Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmosphäre in der Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundes Frühstück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingewöhnung am Anfang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgabenbetreuung (nur Schulkinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ferienbetreuung (nur Schulkinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wohlbefinden des Kindes



Bitte ankreuzen	trifft immer zu	trifft meist zu	trifft oft zu	trifft nicht zu	Weiß nicht
Hat mein Kind genügend Zeit und Raum in der Einrichtung zum Spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erlebt mein Kind Eigenbeteiligung und Mitbestimmung in der Gruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekommt mein Kind genügend Bewegung in der Einrichtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird die Sprachentwicklung meines Kindes im Kita-Alltag gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind geht immer gern in die Einrichtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind redet zuhause positiv vom Kita-Alltag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat Freunde gefunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat seinen Platz in der Gruppe gefunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind mag die Stimmung in der Gruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind fühlt sich wohl in der Einrichtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Elternzusammenarbeit



Bitte ankreuzen	Sehr gut	Gut	Weniger gut	Weiß nicht
Zusammenarbeit mit uns / dem Team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich in der Einrichtung wohl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich gut Informiert über Ihr Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich von uns unterstützt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Elternabende / Feste

- Elternabende sind gewünscht. Wie oft?
- Elternabende sind **nicht** gewünscht.
- Gemeinsame Feste sind gewünscht.
Zum Beispiel:
.....
- Gemeinsame Feste sind **nicht** gewünscht.



9. Das finden Sie an der Einrichtung besonders toll?

.....

.....

.....

.....

.....

.....



10. Das möchten Sie uns noch mitteilen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Name: (freiwillig)

Vielen Dank für Ihre Zeit ☺

Ihr Kita Team