

Elternumfrage 2020

AWO Kita Villa Kunterbunt

Kindergarten

1. Woher kennen Sie die Einrichtung?

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

.....

.....



2. Warum haben Sie Ihr Kind im Kindergarten angemeldet?

- Berufstätig
- Pädagogische Angebote
- Konzeption
- Sprache
- Sonstiges:.....

.....

.....



3. Öffnungszeiten



Montag	07.30 Uhr bis 16.00 Uhr
Dienstag	07.30 Uhr bis 16.00 Uhr
Mittwoch	07.30 Uhr bis 16.00 Uhr
Donnerstag	07.30 Uhr bis 16.00 Uhr
Freitag	07.30 Uhr bis 15.30 Uhr

Die Öffnungszeiten sind ausreichend:

- Ja
- Nein

Welche Öffnungszeiten wären besser:

Montag Uhr bis Uhr
Dienstag Uhr bis Uhr
Mittwoch Uhr bis Uhr
Donnerstag Uhr bis Uhr
Freitag Uhr bis Uhr

4. Das gefällt Ihnen im Kindergarten?



	1=sehr gut			6=sehr schlecht		
• Tagesablauf	1	2	3	4	5	6
• Ausflüge	1	2	3	4	5	6
• Konzeption	1	2	3	4	5	6
• Mittagessen	1	2	3	4	5	6
• Getränkeauswahl	1	2	3	4	5	6
• Alltagsangebote	1	2	3	4	5	6
• vertiefen der deutschen Sprache	1	2	3	4	5	6
• Atmosphäre in der Gruppe	1	2	3	4	5	6
• Projekte	1	2	3	4	5	6
• weitere Punkte die Ihnen wichtig sind:						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						



5. Wohlbefinden des Kindes

	1=sehr gut			6=sehr schlecht		
• Mein Kind geht immer gern in die Einrichtung	1	2	3	4	5	6
• Mein Kind redet zuhause positiv vom Kindergartenalltag	1	2	3	4	5	6
• Mein Kind hat Freunde gefunden.	1	2	3	4	5	6
• Mein Kind hat seinen Platz in der Gruppe gefunden.	1	2	3	4	5	6
• Mein Kind mag die Stimmung in der Gruppe	1	2	3	4	5	6
• Mein Kind fühlt sich wohl im Kindergarten	1	2	3	4	5	6
• weitere Punkte die Ihnen wichtig sind:.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

6. Elternzusammenarbeit



	1=sehr gut			6=sehr schlecht		
• Zusammenarbeit mit uns / dem Team	1	2	3	4	5	6
• Fühlen Sie sich in der Einrichtung wohl	1	2	3	4	5	6
• Fühlen Sie sich gut Informiert über Ihr Kind	1	2	3	4	5	6
• Fühlen Sie sich von uns unterstützt	1	2	3	4	5	6
• weitere Punkte die Ihnen wichtig sind:						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

Sind Elternabende gewünscht?

- Ja
Wenn Ja wie oft?
- Nein

Sind gemeinsame Aktionen / Feste mit Ihnen gewünscht?

- Ja zum Beispiel:
- Nein



7. Das finden Sie am Kindergarten besonders toll?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Das möchten Sie uns noch mitteilen?



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Name:.....(freiwillig)

Vielen Dank für Ihre Zeit ☺

Ihr Kita Team