



I. Allgemein

- | | | |
|--|----------|-----|
| 1. Fühlen Sie und Ihr Kind sich in der Einrichtung wohl? | sehr gut | gut |
| 2. Hat die Einrichtung eine angenehme Atmosphäre? | sehr gut | gut |
| 3. Sind die Betreuerinnen freundlich? | sehr gut | gut |
| 4. Konnten Sie Kontakt zu anderen Eltern knüpfen? | sehr gut | gut |

II. Arbeit mit den Kindern

1. Wie wichtig sind Ihnen unsere Informationen:
- | | | |
|---------------------|--------------|---------|
| - bei Elternabenden | sehr wichtig | wichtig |
| - an der Infowand | sehr wichtig | wichtig |
| - im Gespräch | sehr wichtig | wichtig |
2. Ihre Meinung: Wie wichtig sind die folgenden Aktivitäten für die Entwicklung Ihres Kindes?
- | | | | |
|--------------------------------------|--------------|---------|------------------|
| - Basteln/Malen | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Erzählen/Vorlesen, Experimentieren | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Singen / Musizieren | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Spielen (draussen) | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - freies Spiel (drinnen) | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Tanzen / Turnen | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Exkursionen / Ausflüge | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Spazieren gehen | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - auswärtige Spielplätze besuchen | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Wald entdecken | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Sprachförderung | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
| - Matheförderung | sehr wichtig | wichtig | nicht so wichtig |
3. Wie beurteilen Sie die Arbeit der Betreuer/innen mit Ihrem Kind?
- | | | |
|--|----------|-----|
| | sehr gut | gut |
|--|----------|-----|
4. Wie schätzen Sie das Verhältnis der Betreuer/innen untereinander ein?
- | | | |
|--|----------|-----|
| | sehr gut | gut |
|--|----------|-----|

III. Zusammenarbeit mit den Eltern

1. Die Formen der Zusammenarbeit zwischen Eltern und Betreuer/innen?
- | | | |
|---------------------------------|------------|---------------|
| - Elternabende | reduzieren | intensivieren |
| - Einzelgespräche | reduzieren | intensivieren |
| - Tür- und Angelgespräche | reduzieren | intensivieren |
| - Gemeinsame Aktionen | reduzieren | intensivieren |
| - Gemütliches Treffen / Basteln | reduzieren | intensivieren |
2. Haben Sie Interesse, bei einer Aktivität für die Kinder in der KiTa mitzuwirken?
- | | |
|-----|------|
| Ja. | nein |
|-----|------|

IV. Kontakte der Eltern untereinander

1. Wie wichtig ist es Ihnen, dass die Einrichtung Kontakte der Eltern untereinander fördert?
sehr wichtig wichtig nicht so wichtig unwichtig
2. Welche Formen der Kontakte von Eltern untereinander könnten Sie sich vorstellen:

V. Organisation und Ausstattung

- | | | |
|--|----------|---------------------------------------|
| 1. Sind Sie mit den derzeitigen Öffnungszeiten zufrieden?
Angaben: | Ja | nein, wenn nein bitte Gründe |
| 2. benötigen Sie weitere Angebote für Ihr Kind? | Ja | nein |
| 3. Sind Sie mit der Sauberkeit in der Einrichtung zufrieden?
nicht ausreichend: | Ja | nein Wenn nein, wo ist die Sauberkeit |
| 4. Wie beurteilen Sie den Zustand der Einrichtung? | | |
| - Aussenanlage | sehr gut | gut |
| - Innenräume | sehr gut | gut |