

# Kindergarten St. Rita

## Eltern-Fragebogen 2010 - Abgabe: bis Freitag, 11.06.2010

Liebe Eltern,

Artikel 19 Abs. 2 des Bayerischen Kinderbildungs- und Betreuungsgesetzes (BayKiBiG) von 2005 sieht die Durchführung geeigneter Qualitätssicherungsmaßnahmen vor, u. a. eine Elternbefragung. Wir bitten Sie um Ihre Mithilfe, indem Sie diesen Fragebogen ausfüllen und bis Freitag, 11.06.2010 beim Kindergartenpersonal (z. Bsp. in einem (verschlossenen) Kuvert) abgeben. Danke! Anonymität ist in der Auswertung gewährleistet.

**Wie sind Sie auf unseren Kindergarten aufmerksam geworden?**

- durch Empfehlung anderer Eltern **38**     Geschwisterkind **2**     Tag der offenen Tür  
 Wohnungsnähe **8**     Sonstige **3** \_\_\_\_\_

**Waren Sie mit dem Aufnahmeverfahren (Kontaktaufnahme, Gespräch, Erstinformation) zufrieden?**

- Sehr zufrieden **27**     zufrieden **5**     teils zufrieden     weniger zufrieden     nicht zufrieden

**Wie beurteilen Sie die Flexibilität der Betreuungsmöglichkeiten?**

(Bitte ankreuzen)	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	nicht ausreichend	weiß nicht
Öffnungszeiten des KIGA	<b>34</b>	<b>3</b>				
Bring-/Abholregeln	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	
Kernzeit 09.00-13.00 Uhr)	<b>28</b>	<b>7</b>			<b>1</b>	
Buchungszeitmöglichkeit	<b>28</b>	<b>7</b>			<b>2</b>	

**Benötigen Sie eine Betreuung während der Ferienzeiten?**

- In den Herbstferien    1 Woche                      In den Weihnachtsferien    1 Woche    2 Wochen  
In den Faschingsferien    1 Woche                      In den Osterferien    1 Woche    2 Wochen  
In den Pfingstferien    1 Woche    2 Wochen  
In den Sommerferien    1 Woche    2 Wochen    3 Wochen    ganzer August **1**

**Darüber hinaus wünschen wir für den Betreuungsbedarf:** \_\_\_\_\_

### Ihr Kind in der Einrichtung

**Geht Ihr Kind gerne in unsere Einrichtung? (bitte eines ankreuzen)**

- sehr gerne **30**     gerne **8**     mittelmäßig    eher ungern     sehr ungern

**Was gefällt Ihrem Kind in unserer Einrichtung besonders gut? (mehrere Kreuze möglich)**

- Garten/Außenspielflächen **30**     Basteln **22**     Malen **19**     Bewegungsraum **16**     Spielen **15**

- Spielen mit anderen Kindern **25**     Stuhlkreis **13**     Singen **14**     Ausflüge **15**

- Bücher **12**

- besondere Förderangebote **1**     Sonstiges: ..Trampolin, Turnen, Bauecke, musikal.

**Früherziehung**.....

**Was gefällt Ihrem Kind in unserer Einrichtung nicht?**

**Was sollten wir Ihrer Meinung nach bei Ihrem Kind (stärker) fördern? (mehrere Kreuze möglich)**

- Sprache **8**     .Auswendiglernen **4**     Vorschulerziehung **10**     Zahlen/Mengen/Formen **7**  
 Naturexperimente **22**     technische Zusammenhänge **6**     Umweltverständnis **8**  
 Medienumgang **1**     Formen und Farben, Gestaltung **8**    Musikalisches Verständnis **10**  
 Bewegung/Gleichgewicht **7**     Motorik und Geschicklichkeit **6**     Ruhe und Stille **6**  
 gesunde Ernährung    **5**     Körper(pflege) **2**     Gefahreinschätzung    **8**  
 Respekt und Achtung voreinander    **15**     Mitverantwortung    **12**     religiöse Werte **6**  
 Gottes- und Nächstenliebe **7**     Biblische Geschichten **7**     Konfliktlösung **11**     Streitkultur **8**

Sonstiges: \_fremdes Eigentum respektieren, Zähneputzen

**Welche Aktivitäten sollten wir häufiger unternehmen?** \_\_\_kleine Theaterstücke spielen, oder besuchen

**Wie beurteilen Sie die Atmosphäre im Kindergarten?**

- Sehr gut **32**  gut **6**  befriedigend  ausreichend  nicht besonders gut

**Zusammenarbeit mit den Eltern**

**Wie beurteilen Sie unsere Informationsmedien?**

Bitte ankreuzen !	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	nicht ausreichend	kenne ich nicht
Aushänge / Info-Blätter	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>1</b>			
Elternabend	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>3</b>
Tür- und Angelgespräche	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		
Elterngespräche	<b>25</b>	<b>7</b>	<b>1</b>			<b>1</b>

**Wie gut fühlen Sie sich über verschiedene Bereiche informiert?**

(Bitte ankreuzen !)	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	nicht ausreichend
Info über die Einrichtung/Aktivitäten	22	14		2	
Info über eigenes Kind	20	10	8		
Vorab-Info für neue Familien	22	5	3		1

**Würden Sie gerne mehr über unsere Einrichtung und unsere Aktivitäten erfahren?**

- Ja **14**  nein **8**  weiß nicht **5**

**Würden Sie gerne mehr darüber erfahren wie es Ihrem Kind in unserer Einrichtung geht?**

- Ja **16**  nein **6**  weiß nicht **3**

**Wie könnten wir die Eltern besser informieren? Wie könnten wir die Zusammenarbeit mit den Eltern verbessern?** Kurze Übergangsgespräche, 1-2x pro Jahr Elterngespräche

**Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie für unsere pädagogische Arbeit?**

**Einrichtung**

**Wie sehen Sie den Tagesablauf in unserer Einrichtung?**

- ruhig und geregelt  **36** unruhig **1**, ständiges Kommen und Gehen  weiß nicht

**Ausstattung: Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie für unsere Ausstattung**

- Außenspielgeräte  Außenspielflächen  Spielgeräte **1**  räumliches Angebot  
 Sauberkeit  Sonstiges ..\_\_\_Ruheraum

**Wie beurteilen Sie das Mittagessen / die Getränkeauswahl in unserer Einrichtung?**

<i>n</i>	Mittagessen	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	nicht ausreichend	weiß nicht
	Nährhaftigkeit	20	14	2			
	Gesundheit	18	13	2			
	Schmeckt meinem Kind	24	8	1			
	Getränke	17	9	2			

**Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie bezüglich Essen und Trinken in unserer Einrichtung?**

**Weitere Anregungen:**

Unser Kind ist in der  Gruppe 1  Gruppe 2  Gruppe 3 und im Alter von 2 3 4 5 6 Jahren (Alter bitte einkreisen). Danke für Ihre Mithilfe.