

Elternumfrage zu Kita-Öffnungszeiten

1 Name der Kindertagesstätte:

Datum der Befragung:

2 Träger der Kindertagesstätte

3 Mein Kind/Meine Kinder werden betreut als

Krippenkind

Kindergartenkind

Hortkind

4 Unsere Kindertagesstätte hat folgende Öffnungs- bzw. Schließzeiten 2007

Generelle Öffnung von Uhr bis Uhr

Sommerschließzeit von bis

Weihnachtsschließzeit von.....bis

Ggfs. Weitere Schließzeiten, z.B. Brückentagen vor oder nach Feiertagen

.....

5 Besteht während der Schließzeit die Möglichkeit einer Unterbringung in einer Ausweicheinrichtung?

Ja

Nein

6 Müssen Sie sich bei Abschluss des Betreuungsvertrages über mehrere Jahre hinweg Hinsichtlich des Betreuungsumfanges genau festlegen oder ist eine Anpassung der Betreuungszeit möglich?

Ja, ich muss mich festlegen

Nein, ich muss mich nicht festlegen

7 Benötigen Sie andere Öffnungszeiten?

Ja.

Nein.

Wenn ja: zu folgenden Zeiten:

8 Wären Sie damit einverstanden, dass für längere Öffnungszeiten die Gruppen öfter zusammengelegt werden?

Ja.

Nein.

9 Würden Sie bei Bedarf zusätzliche entgeltpflichtige Angebote in Anspruch nehmen?

Ja.

Nein.

Betreuung in den Abend- und Nachtstunden

Betreuung an Wochenenden

Bringe- und Abholservice

Kinderfrau

sonstiges: _____

10 Würden Sie selbst Kinder von anderen Eltern mit betreuen?

Ja.

Nein.

11 Ist die Schließzeit im Sommer gegebenenfalls mit Ausweicheinrichtung in Ordnung?

Ja.

Nein.

12 Ein wenig Platz für Anmerkungen, die Sie noch gerne machen möchten (bitte achten Sie auf die Lesbarkeit!):