




**Umfrage zum Betreuungsangebot  
in den Kindergärten  
der Gemeinde Salem  
2017/2018**



für Eltern deren Kinder die Kindergärten der Gemeinde Salem besuchen und besucht werden. Ihre Antworten sollten für uns verbindlich sein, um sinnvolle Umfrageergebnisse zu erzielen. Wir bitten Sie alle Angaben gewissenhaft auszufüllen, sodass es uns möglich ist bei Bedarf Rücksprache mit Ihnen zu halten. Bitte geben Sie den Fragebogen im Kindergarten oder Rathaus bis spätestens **22.09.2017**

**Pro Kind ist ein Fragebogen erforderlich!!**

GEMEINDE SALEM



Reichen für Sie die vorhandenen Betreuungszeiten der Kindergärten aus?

Ja

Nein → Welche Betreuungszeiten sollten für Sie angepasst werden? *(bitte unten eintragen)*

**Raum für Ihre Anmerkungen zu den Betreuungszeiten:**

---

---

---

---

---

**Allgemeine Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Name der Sorgeberechtigten/ des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

Alter des Kindes:  unter 3 Jahre  über 3 Jahre

**Berufstätigkeit Elternteil(e):**

**M** **V** ((Mutter (M) & Vater (V)))

Ich bin nicht berufstätig

Ich bin an \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tagen pro Woche, von  
\_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_ Uhr berufstätig.

Ich möchte an \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tagen pro Woche, von  
\_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_ Uhr berufstätig sein.

Dies wäre realisierbar ab \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Ich befinde mich in einer Ausbildung/ in einem Studium

### Geht Ihr Kind bereits in den Kindergarten?

- Ja                       NEIN

Wenn „ja“ bitte aktuelle Betreuungsform ankreuzen.

Wenn „nein“, welche Betreuung würden Sie benötigen?  
(Bitte Zeiten auf nächster Seite ankreuzen)

### Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?

- Kindergarten Stefansfeld
- Kindergarten „Kleiner Brühl“
- Kindergarten Grasbeuren
- Kindergarten „St. Josef“ Neufrach
- Kindergarten „Fohrenbühl“
- Kindergarten Beuren
- Kindergarten Weildorf

### Welche Betreuungsform nimmt Ihr Kind in Anspruch?

- Vormittagsbetreuung
- Regelbetreuung mit 2 Nachmittagen
- Regelbetreuung mit 4 Nachmittagen
- Verlängerte Öffnungszeiten
- Ganztagsbetreuung an 2 Nachmittagen
- Ganztagsbetreuung an 4 Nachmittagen

### **Anmerkung!!**

Bitte beachten Sie, dass bei einer Betreuungszeit ab 7h eine warme Mahlzeit vorgeschrieben ist und bei längerer Betreuungszeit der Personalaufwand steigt.

#### **Dies hat höhere Gebühren zur Folge.**

Geben Sie daher nur diejenigen Betreuungswünsche an, deren Mehrkosten Sie bei Umsetzung auch bereit sind zu tragen!

### **Wie oft benötigen Sie Nachmittagsbetreuung?**

- 5x    4x    3x    2x    1x    Nie

### **Ab wann benötigen Sie morgens dringend Betreuung?**

- ab 07:00 Uhr    ab 7:30 Uhr    ab 08:00 Uhr  
 andere Zeit: \_\_\_\_\_

### **Bis wann benötigen Sie mittags dringend Betreuung?**

- bis 12:00 Uhr       bis 12:15 Uhr       bis 12:30 Uhr  
 bis 12:45 Uhr       bis 13:00 Uhr       bis 13:30 Uhr  
 bis 13:45 Uhr       andere Zeit: \_\_\_\_\_

### **Bis wann benötigen Sie freitagmittags dringend Betreuung?**

\_\_\_\_\_ Uhr

### **Bis wann benötigen Sie abends dringend Betreuung?**

- bis 17:00 Uhr       andere Zeit: \_\_\_\_\_