



Liebe Familien,

als Familienzentrum NRW ist uns sehr daran gelegen, für *alle* Kinder und ihre Familien in unserer Kindertagesstätte, aber auch in unserem Stadtteil Mülldorf ein bestmögliches und an ihren Wünschen und Bedürfnissen orientiertes Beratungs-, Unterstützungs- und Förderangebot – in Kooperation mit verschiedenen Partnern – bereitzuhalten.

Daher würden wir uns sehr freuen, wenn Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen, um folgende Fragen möglichst **konkret** zu beantworten. **Bei Rückfragen sprechen Sie uns auch gerne an!** Haben Sie bitte dennoch Verständnis dafür, wenn wir bei allem Bemühen nicht jeden Wunsch bzw. nicht zum jetzigen Zeitpunkt umsetzen können.

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Fragebogen **bis spätestens zum 31.3.2017** in den Elternbriefkasten im Eingangsbereich.

Ihre Angaben sind freiwillig und unterliegen dem Datenschutz. Nach der Auswertung und der Bekanntgabe der Ergebnisse, werden die Fragebögen vernichtet.

1. Angaben zur Familiensituation

1.1 Welche Sprache(n) wird (werden) in Ihrer Familie gesprochen? _____

1.2 Wie viele Kinder leben bei Ihnen im Haushalt? ____ In welchem Alter? _____

1.3 Nehmen Sie für die Betreuung Ihrer Kinder Hilfe von außen in Anspruch (z.B. Großeltern, Babysitter)? Ja, und zwar: _____ Nein

2. Vereinbarkeit von Familie & Beruf

2.1 Sind Sie zurzeit erwerbstätig?

Mutter: Ja Nein Vollzeit (ab 30 Std.) Teilzeit: _____ Stunden

Vater : Ja Nein Vollzeit (ab 30 Std.) Teilzeit: _____ Stunden

2.2 Wünschen Sie sich Unterstützung bei der Vermittlung von:

Babysitter Tagesmutter/-vater Notfallbetreuung/Familienhilfe

Ferienbetreuung Sonstiges: _____

2.3 Benötigen Sie außerhalb unserer bestehenden Öffnungszeiten zusätzliche Betreuungsmöglichkeiten?

Ja Nein Wenn ja, warum: _____

und zu welchen Zeiten: _____

3. Welche Angebote sind für Sie als *Eltern* interessant (z.B. Elternveranstaltungen zu bestimmten Themen wie unter 3.2, Elterncafé, offenes Frühstück, gemeinsame Feste & Feiern)?

3.1 Welche Art der Elternveranstaltung bevorzugen Sie?

- einmalige Veranstaltung längerfristiger Kurs

Welche Wochentage und Tageszeiten sind aus Ihrer Sicht in der Regel günstig dafür?

Wochentag(e): _____

- vormittags -nachmittags -abends

Falls nachmittags bzw. samstagvormittags, mit Kinderbetreuung **oder** ohne Kinderbetreuung

3.2 Welche Themen interessieren Sie (z.B. allgemeine Themen aus dem Erziehungsalltag, Entwicklung der Kinder, Ernährung/Kochen, Erste Hilfe bei Kleinkindern/Gesundheit, Bewegung/Entspannung, Umgang mit Medien)?

3.3 Welche Beratungsangebote sind für Sie interessant (z.B. Erziehungs-/Familienberatung, Tagespflege, Schuldnerberatung, Systemische/Lebensberatung)?

4. Welche Angebote sind für Sie als *Familie – Kinder mit Eltern/Großeltern* – interessant (z.B. Kindgerechte Gottesdienste/christliche Impulse, naturwissenschaftlich-kreative Angebote, Bewegungsangebote für Drinnen & Draußen, Musikangebote, multikulturelle Angebote, Spielgruppe)?

5. Wobei können und möchten Sie uns unterstützen?

6. Haben Sie weitere Wünsche/Anregungen/Fragen etc. für uns?

Vielen Dank! Sprechen Sie uns gerne auch persönlich an.

Ihr Familienzentrum Sternschnuppe