



Arbeiterwohlfahrt - Kreisverband Peine



"Flohkiste" Soßmar



Ev.-luth. Kindertagesstättenverband  
Peiner Land



Gemeinde Hohenhameln

## Elternumfrage in den Kindertagesstätten in der Gemeinde Hohenhameln

Sehr geehrte Eltern,

um bedarfsgerecht planen und die Einrichtungen Ihren Wünschen und Bedürfnissen entsprechend gestalten zu können, führen wir derzeit eine Elternbefragung durch.

Ihre Teilnahme an dieser Befragung ist freiwillig und wird in allen Kindertagesstätten der Gemeinde Hohenhameln durchgeführt. Die Befragung erfolgt anonym. Lediglich das Alter Ihres Kindes und der Name der Einrichtung ist auf dem Fragebogen verzeichnet, um das jeweilige Gesamtergebnis der Kindertagesstätte zuordnen zu können.

Es ist Ihre Chance, konkrete individuelle Anregungen und Aspekte zur Optimierung der Einrichtung einzubringen. Die Daten werden ausschließlich für die Weiterentwicklung und Verbesserung der jeweiligen Kindertagesstätte verwendet.

Wir bitten Sie um Ihre Mithilfe, indem Sie sich für die Beantwortung der Fragen ca. 10 Minuten Zeit nehmen und den fertig **ausgefüllten Fragebogen** in Ihrer Kindertagesstätte **bis zum 01.11.2016** in die "Wahlurne" im Eingangsbereich einwerfen.

Bitte beantworten Sie **alle Fragen**, indem Sie die für Sie zutreffenden Antworten ankreuzen und an den vorgesehenen Stellen Ihre Antworten eintragen.

Wenn Sie mehrere Kinder betreuen lassen, füllen Sie bitte für **jedes Kind** einen eigenen Fragebogen aus.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Teams aus den Kindertagesstätten  
und Ihre Hohenhamelner Gemeindeverwaltung

Kindertagesstätte .....

Alter des Kindes:  Jahre

## Ihre Meinung ist uns wichtig!

### Allgemeine Fragen

#### 1. Wie lange ist Ihr Kind schon in unserer Einrichtung?

- weniger als 1 Jahr
- 1 Jahr bis unter 2 Jahre
- 2 bis unter 3 Jahre
- 3 und mehr Jahre

#### 2. Was war ausschlaggebend für die Entscheidung, Ihr Kind bei uns anzumelden?

(Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen!)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> guter Ruf der Einrichtung     | <input type="checkbox"/> Arbeitsplatznähe                        |
| <input type="checkbox"/> gutes Konzept der Einrichtung | <input type="checkbox"/> günstige Verkehrsanbindung              |
| <input type="checkbox"/> Wohnortnähe                   | <input type="checkbox"/> Geschwister in der Einrichtung          |
| <input type="checkbox"/> Betreuungszeiten              | <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (bitte notieren): ..... |
| <input type="checkbox"/> nur hier gab es einen Platz   | .....  |
|  | .....  |

#### 3. Geht Ihr Kind grundsätzlich gerne in unsere Einrichtung?

sehr gerne	gerne	teils/ teils	weniger gerne	ungern
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fragen zur pädagogischen Arbeit in unserer Kindertagesstätte

### 4. Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen aus Ihrer Sicht:

In unserer Kindertagesstätte ...	stimme voll zu	stimme zu	teils/ teils	stimme weniger zu	stimme gar nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) hat mein Kind genügend Zeit und Raum zum Spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erlebt mein Kind Eigenbeteiligung und Mitbestimmung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) wird mein Kind bei der Entwicklung seiner Selbstständigkeit unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) erlebt mein Kind sich in einer Gemeinschaft und übt soziales Verhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) wird bei meinem Kind das Verständnis für Natur und Umwelt geweckt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) bekommt mein Kind genügend Bewegung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) werden Sprechen und Sprachentwicklung meines Kindes gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) bekommt mein Kind Unterstützung beim Erlernen der deutschen Sprache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) erhält mein Kind vielfältige musikalische Anregungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) hat mein Kind vielfältige Möglichkeiten zum künstlerischen Gestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) erlebt mein Kind verschiedene Ausflüge/ Projekte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) erlebt mein Kind vielfältige Feste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

m) <b>Nur für Kinder im Kindergartenalter:</b> Mein Kind bekommt eine gute Vorbereitung für die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**5. Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Situationen in unserer Einrichtung?**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	kann ich nicht beurteilen oder trifft nicht zu
a) Eingewöhnung am Anfang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Abholsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ruhezeiten bzw. Schlafen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Bringsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der pädagogischen Arbeit unserer Einrichtung?**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	kann ich nicht beurteilen oder trifft nicht zu
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Welche Anregungen, Wünsche, Verbesserungsvorschläge haben Sie in Bezug auf die pädagogische Arbeit unserer Einrichtung? (Bitte notieren)**

.....

.....

.....

**Fragen zur Zusammenarbeit mit den Eltern**

**8. Fühlen Sie sich ausreichend informiert ...**

	ja	nein	kann ich nicht beurteilen
a) über unser Einrichtungskonzept?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) über die Entwicklung Ihres Kindes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) über die Möglichkeit der Elternmitarbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) über Ihre Rechte und Pflichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e) über die Arbeit des Elternbeirates?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) über die Ausbildung des Personals?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>9. Wie zufrieden sind Sie ...</b>					
	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	kann ich nicht beurteilen
a) mit der Vermittlung von Informationen durch unsere Kindertagesstätte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mit vereinbarten Elterngesprächen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) mit Gesprächen beim Bringen bzw. Abholen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) mit den von unserer Einrichtung angebotenen Möglichkeiten der Elternarbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) mit der Beteiligung von Seiten der Eltern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) mit der Gestaltung von Elternabenden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) mit unserem Konzept?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) mit dem Umgang des Teams mit Beschwerden oder Kritik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>10. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit unserer <u>Zusammenarbeit mit den Eltern?</u></b>	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	kann ich nicht beurteilen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><b>11. Welche Anregungen, Wünsche, Verbesserungsvorschläge haben Sie in Bezug auf die <u>Zusammenarbeit mit den Eltern</u> unserer Einrichtung?</b>  <i>(Bitte notieren)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

**Fragen zu den Rahmenbedingungen und zur Ausstattung unserer Kindertagesstätte**

<b>12. Wie zufrieden sind Sie ...</b>					
	<b>sehr zufrieden</b>	<b>zufrieden</b>	<b>weniger zufrieden</b>	<b>unzufrieden</b>	<b>kann ich nicht beurteilen</b>
a) mit der Gestaltung der Räume?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mit der Gestaltung der Außenanlagen und Gartenflächen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) mit der Ausstattung unseres Hauses mit Lern- und Spielmaterial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Welche Anregungen, Wünsche, Verbesserungsvorschläge haben Sie in Bezug auf die Rahmenbedingungen und die Ausstattung unserer Einrichtung?**  
*(Bitte notieren)*

.....

.....

.....

<b>14. Entsprechen die Öffnungszeiten Ihren Wünschen?</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wenn nein, welche Öffnungszeiten benötigen Sie gegebenenfalls?** *(Bitte notieren)*

.....

.....

.....

## Fragen zur Verpflegung in unserer Kindertagesstätte

**15. Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind in der Einrichtung Mittagessen erhält!**

**Wie zufrieden sind Sie/Ihr Kind ...**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	kann ich nicht beurteilen
a) mit der Nahrhaftigkeit des Essens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mit der Ausgewogenheit des Speiseplanes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) mit dem Geschmack des Essens (schmeckt es Ihrem Kind)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) mit dem Preis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) mit der Getränkeauswahl?					

**16. Welche Anregungen, Wünsche, Verbesserungsvorschläge haben Sie in Bezug auf das Verpflegungsangebot in unserer Einrichtung?**

*(Bitte notieren)*

.....

.....

.....

### Gesamtbewertung

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	kann ich nicht beurteilen
<b>17. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit unserer Kindertagesstätte?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. Bitte teilen Sie uns mit, was Ihnen besonders gut gefällt:**

.....

.....

.....

**19. Welche Anregungen, Wünsche, Verbesserungsvorschläge, Kritik haben Sie uns noch mitzuteilen? (Bitte notieren)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hinweis: Diese Angaben werden für die Sozialplanung benötigt, ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz kann daraus nicht abgeleitet werden.

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**



**Kindertagesstätten - Elternumfrage 2016**

	Plätze	Rückläufer	
Kita 1	39	23	58,97%
Kita 2	65	36	55,38%
Kita 3	68	28	41,18%
Kita 4	126	74	58,73%
Kita 5	15	12	80,00%
	313	173	55,27%

**Was war ausschlaggebend für die Entscheidung, Ihr Kind bei uns anzumelden?**

	Ruf der Kita	Arbeitsplatznähe	Konzept der Kita	Verkehrsarb.	Wohnortnähe	Geschwister	Betreuungszeiten	nur hier Platz	Sonstiges
Kita 1	0	0	0	2	10	7	1	8	3
Kita 2	7	1	2	0	18	7	4	9	3
Kita 3	4	0	2	1	14	6	0	4	3
Kita 4	12	6	8	1	48	12	17	4	5
Kita 5	6	0	4	0	4	0	0	2	0
	29	7	16	4	94	32	22	27	14

**Gehr Ihr Kind grundsätzlich gern in unsere Einrichtung?**

	sehr gerne	gerne	teils/teils	weniger gerne	ungern
Kita 1	10	12	1	0	0
Kita 2	20	14	1	0	0
Kita 3	15	11	2	0	0
Kita 4	29	37	7	1	0
Kita 5	7	5	0	0	0
	81	79	11	1	0
	47,09%	45,93%	6,40%	0,58%	0,00%

**Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der pädagogischen Arbeit unserer Einrichtung?**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	nicht beurteilbar
Kita 1	0	17	5	0	0
Kita 2	10	20	1	0	3
Kita 3	6	16	2	0	3
Kita 4	21	45	5	0	3
Kita 5	6	6	0	0	0
	43	104	13	0	9
	25,44%	61,54%	7,69%	0,00%	5,33%

**Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit unserer Zusammenarbeit mit den Eltern?**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	nicht beurteilbar
Kita 1	2	15	6	0	0
Kita 2	9	19	4	0	3
Kita 3	5	16	5	0	2
Kita 4	15	48	4	1	5
Kita 5	6	4	2	0	0
	37	102	21	1	10
	21,64%	59,65%	12,28%	0,58%	5,85%

**Entsprechen die Öffnungszeiten Ihren Wünschen?**

	Ja	Nein
Kita 1	23	0
Kita 2	33	2
Kita 3	10	18
Kita 4	51	20
Kita 5	8	4
	125	44
	73,96%	26,04%

**Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit unserer Kindertagesstätte?**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	nicht beurteilbar
Kita 1	2	15	6	0	0
Kita 2	9	25	1	0	0
Kita 3	6	16	3	0	0
Kita 4	14	55	2	0	0
Kita 5	6	6	0	0	0
	37	117	12	0	0
	22,29%	70,48%	7,23%	0,00%	0,00%