

Rücksendung bis 03.01.2020

Stadt Erlenbach a. Main
Frau Nicola Bein
Bahnstraße 26
63906 Erlenbach a. Main

Name Kind:

Geburtsdatum:

Fragebogen

1. Wer füllt diesen Fragebogen aus?

(Mehrfachnennungen sind möglich)

Vater Mutter andere, _____

2. Ihr Familienstand:

verheiratet in Partnerschaft lebend allein erziehend

3. Besucht Ihr Kind zurzeit ein Angebot der Kindertagesbetreuung?

ja
 nein (bitte weiter bei Frage 6)

4. Welches der angegebenen Kindertagesbetreuungsangebote besucht Ihr Kind zurzeit?

(Mehrfachnennungen sind möglich)

Kinderkrippe, Name der Einrichtung _____, Ort _____
 Kindergarten, Name der Einrichtung _____, Ort _____
 Kindertagespflege (Tagesmutter/-vater), Ort _____
 Familie/ Freunde, Ort _____
 Spielkreis/ Krabbelgruppe, Ort _____
 Sonstiges _____, Ort _____

5. Ist dies für Sie und Ihr Kind die bedarfsgerechte Betreuungsform?

ja (bitte weiter bei Frage 9)
 nein

6. Welche Betreuungsform wünschen Sie sich für Ihr Kind und ab welchem Datum?

Kein Bedarf (bitte weiter bei Frage 10)
 Kinderkrippe, Ort _____ ab _____
 Kindergarten altersgeöffnet, Ort _____ ab _____
 Kindertagespflege (Tagesmutter/-vater), Ort _____ ab _____
 Sonstiges _____, Ort _____ ab _____

BITTE WENDEN

7. Benötigen Sie täglich von Montag bis Freitag eine Ganztagesbetreuung?

- nein (bitte weiter mit Frage 9)
 ja

8. Wenn Sie eine tägliche Ganztagesbetreuung benötigen, an welchen Wochentagen und zu welchen Tageszeiten soll das Kind betreut werden?

	Vormittag	Nachmittag	Ganzer Tag	Betreuungsbeginn/Betreuungsende
Beispieltag:			x	07.00 Uhr bis 17.00 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

9. Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer aktuellen beruflichen und familiären Situation:

(Bitte machen Sie Angaben für beide Elternteile)

	<u>Vater</u>	<u>Mutter</u>
Vollzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zurzeit im Erziehungsurlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule/ Aus- und Weiterbildung/ Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lebt dauerhaft nicht im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lebt zeitweise nicht im Haushalt (z.B. arbeitet auswärts)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Verzichten Sie oder Ihr Partner auf eine Berufstätigkeit, weil Ihnen die Möglichkeit einer bedarfsgerechten Kindertagesbetreuung fehlt?

- nein
 ja, bitte nähere Angaben:

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- die Qualität der Einrichtungen entspricht nicht meinen/unseren Ansprüchen
 es ist kein Betreuungsplatz frei
 Betreuungszeiten und Arbeitszeiten stimmen nicht überein
 der Elternbeitrag ist zu hoch, folgenden Betrag könnten wir leisten:
 _____ EURO/Monat
 sonstiges _____

Ansprechperson für evtl. Rückfragen (Angabe freiwillig) _____(Name)

_____ (Telefon tagsüber)

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mitarbeit!

Hinweis zum Datenschutz:

Die mit diesem Antrag erhobenen Sozialdaten werden im Einklang mit der DSGVO i. V. m. § 62 des Sozialgesetzbuches (SGB) Achtes Buch (VIII) Kinder- und Jugendhilfe ausschließlich zur Erfüllung der mit dieser Befragung verbundenen Aufgabenstellung verwendet. Die Weitergabe an Dritte ist nur im Rahmen der gesetzlichen Möglichkeiten und mit Einwilligung der Betroffenen zulässig. Sobald die Daten zur Aufgabenerfüllung nicht mehr benötigt werden erfolgt die unwiderrufliche Löschung.