

## Anonymer Fragebogen

1. Nehmen Sie an Angeboten der Familienbildung teil, falls ja welche ja  nein

.....  
 .....  
 .....

2. Wie viele Kinder bzw. Jugendliche leben in Ihrem Haushalt

0-3 Jahre	4-6 Jahre	7-10 Jahre	11-16 Jahre

3. Welche Themen interessieren Sie?

	sehr		gar nicht		
Wie lernen Kinder – Förderung von bedarfs- und altersgerechtem Lernen von Kleinkindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fit für die Schule – vor der Einschulung Lernfähigkeit fördern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erziehungsfragen im Alltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienmanagement – stressfreie Organisation des Familienalltags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklungsphasen und -verläufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindliche Sexualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werte- und Normenvermittlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Familiensituationen, z.B. alleinerziehende Elternteile, Patchwork-Familien, Familienangehörige mit Beeinträchtigungen, Umgang mit Trauer etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation / Sprachentwicklung / Sprachförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Medien (TV, Internet, Handy, PC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung / Körperwahrnehmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>sehr</b>			<b>gar nicht</b>	
Alternative Medizin (Natur- und Heilverfahren, Osteopathie,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissenswertes aus der Schulmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übergang Kita –Schule und Schule – Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesunde Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewaltprävention und Mobbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialverhalten von Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungsstellen: An wen kann ich mich wenden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Unterschiede Wie gehen wir damit um?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote unterschiedlichster Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir pflegen ein Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Themen, welche Sie sich noch interessieren:

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----



4. Wünschen Sie sich Angebote z.B. in Form von Elterntreff's, um sich mit anderen Familien auszutauschen und um evtl. in diesem Rahmen auch regelmäßig Referenten/innen einladen zu können?

ja

nein

5. Zu welcher Uhrzeit sollten die Veranstaltungen statt finden?  
(Sie können mehr als eine Antwort auswählen)

vormittags

nachmittags

abends

in der Woche

am Wochenende

6. Wie häufig können und wollen Sie Veranstaltungsangebote wahrnehmen?

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

7. Wünschen Sie sich zeitgleich zum Veranstaltungsangebot eine Kinderbetreuung?

ja

nein

8. Was ist Ihnen darüber hinaus noch wichtig?

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Den Fragebogen können Sie bis zum xxxx in Ihrer

Kindertagesstätte xxxxx abgeben.

Vielen Dank für Ihre ehrliche Beantwortung!

Mit lieben Grüßen,

Ihr Kindertagesstätten-Team  
und der Landkreis-Kaiserslautern