

Anlage 1



Landeshauptstadt
München
**Referat für
Bildung und Sport**

Einrichtungsnummer

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| A | 4 | | | |
|---|---|--|--|--|

Elternbefragung

der städtischen Tagesheime, der
Kooperativen Ganztagsbildung und
der Heilpädagogischen Tagesstätte

Fragebogen: städtische Tagesheime
städtische Kooperative Ganztagsbildung

2023

Liebe Eltern,

bitte unterstützen Sie uns!

Beteiligen Sie sich an dieser Befragung!

In Kürze erledigt: Sie benötigen **etwa 10 Minuten** Zeit.

Liebe Eltern,

die Abteilung 4 Grund-, Mittel-, Förderschulen und Tagesheime im Referat für Bildung und Sport (RBS-A-4) führt jährlich in ihren Einrichtungen eine Elternbefragung durch. Sie sind herzlich eingeladen, sich daran zu beteiligen.

Die Befragung findet vom 06.–17. März 2023 statt.

Bitte füllen Sie für jedes Ihrer Kinder in dieser Einrichtung einen eigenen Fragebogen aus.

Sie haben zwei kontaktlose Möglichkeiten, den ausgefüllten Fragebogen abzugeben:

1. Verwenden Sie bitte den beigefügten Briefumschlag und senden Sie diesen per Post an die bereits aufgedruckte Adresse. Es gilt der Poststempel im angegebenen Zeitraum. Einsendeschluss ist der 20. März.

**Wichtig: Bitte geben Sie keinen Absender an.
Das Entgelt wird für Sie bezahlt.**



oder

2. Benutzen Sie die bereitgestellte Sammelbox in der Einrichtung.
Die Sammelbox wird letztmalig am 20. März geleert.



Datenschutz:

Der Datenschutz ist uns sehr wichtig. Ausführliche Hinweise finden Sie auf Seite 6. Für Rückfragen steht Ihnen das pädagogische Personal gerne zur Verfügung.

Ziel:

Mit dieser Befragung möchten wir gerne Ihre Bedürfnisse und Meinungen erfassen und herausfinden, welche Angebote Ihnen für Ihr Kind wichtig sind und wie zufrieden Sie mit den Angeboten in der Einrichtung in diesem Einrichtungsjahr bisher waren. Wir erhoffen uns so wertvolle Hinweise, welche Standards wir weiter passgenau optimieren können.

Auswertung:

Die Ergebnisse werden Ihnen so bald wie möglich bekannt gegeben.
Bitte beachten Sie dazu den Aushang in unserer Einrichtung!

Das Gesamtergebnis der Elternbefragung wird auch im Geschäftsbereich Grund-, Mittel-, Förderschulen und Tagesheime des Referates für Bildung und Sport (RBS-A-4) betrachtet und anschließend dem Stadtrat bekannt gegeben.

Herzlichen Dank!
Die Leitung der Einrichtung

Hinweis:
Für Rückmeldungen,
die die staatliche
Schule und den
Unterricht o. ä.
betreffen, wenden
Sie sich bitte direkt
an die Schule.

Bitte vergeben Sie jeweils ein Kreuz!

| 1) Pädagogik | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 Bei unseren Angeboten orientieren wir uns an folgenden Bildungs- und Erziehungsbereichen. Bitte bewerten Sie aus Ihrer Sicht, wie wichtig diese Bereiche für Ihr Kind sind: | | | | |
| | sehr wichtig | eher wichtig | eher unwichtig | unwichtig |
| a) Wertorientierung und Religiosität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Emotionalität, soziale Beziehungen und Konflikte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Sprache und Literacy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Informations- und Kommunikationstechnik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Mathematik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Naturwissenschaften und Technik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Umwelt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Ästhetik, Kunst und Kultur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Musik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Bewegung, Rhythmik, Tanz und Sport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Gesundheit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 1.2 Inwieweit stimmen Sie den folgenden Punkten zu? | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
| a) Die Beziehung zwischen dem pädagogischen Personal und meinem Kind ist positiv. | <input type="checkbox"/> |
| b) Mein Kind kennt die Möglichkeiten, Kritik zu äußern. | <input type="checkbox"/> |
| c) Ich erlebe einen geschlechtersensiblen Umgang in der Einrichtung (Wertschätzung aller Geschlechter und Lebensformen). | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich erlebe eine diskriminierungssensible Sprache und einen diskriminierungsfreien Umgang in der Kindertageseinrichtung (Wertschätzung unabhängig von Hautfarbe, Religion, zu Hause gesprochener Sprache). | <input type="checkbox"/> |
| e) Mein Kind hat die Möglichkeit, im Rahmen des üblichen Tagesablaufes mitzubestimmen und mitzuentcheiden. | <input type="checkbox"/> |

| 2) Ferien | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Mein Kind besucht die Einrichtung in den Schulferien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → weiter mit 3) Lern- und Übungszeiten | | | | | |
| | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
| a) In den Ferien wird ein abwechslungsreiches Programm geboten. | <input type="checkbox"/> |

2) Ferien

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| b) Das Ferienprogramm entspricht den Bedürfnissen meines Kindes. | <input type="checkbox"/> |
| c) Mein Kind hat die Möglichkeit, seine Ferien in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten. | <input type="checkbox"/> |

3) Lern- und Übungszeiten (Hausaufgaben)

- | | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Mein Kind erhält die Unterstützung, die es braucht. | <input type="checkbox"/> |
| b) Mein Kind hat die Möglichkeit, verschiedene Lernmaterialien zu nutzen, um eigene Lösungswege zu finden. | <input type="checkbox"/> |
| c) Mein Kind hat die Möglichkeit, seine Lern- und Übungszeit in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten. | <input type="checkbox"/> |

4) Pädagogik insgesamt

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Pädagogik in unserer Einrichtung?

- | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5) Eltern und pädagogisches Personal

- | | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Ich fühle mich in der Einrichtung willkommen. | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich habe Möglichkeiten zur Mitwirkung in der Einrichtung. | <input type="checkbox"/> |
| c) Informationen werden an die Eltern gut vermittelt. | <input type="checkbox"/> |
| d) Die Gespräche mit dem pädagogischen Personal sind informativ und hilfreich. | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich bin mit der Anzahl der Entwicklungsgespräche zufrieden. | <input type="checkbox"/> |
| f) Mit meinen Anregungen oder Beschwerden wird konstruktiv umgegangen. | <input type="checkbox"/> |

6) Eltern und pädagogisches Personal insgesamt

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Partnerschaft zwischen Eltern und dem pädagogischen Personal?

- | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 7) Mittagessen | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Der Ablauf des Mittagessens wird pädagogisch gut begleitet. | <input type="checkbox"/> |
| b) Mein Kind kann in einer guten Atmosphäre zu Mittag essen. | <input type="checkbox"/> |
| c) Mein Kind hat die Möglichkeit, den Ablauf des Mittagessens in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten. | <input type="checkbox"/> |
| d) Die angebotenen Speisen entsprechen dem Geschmack meines Kindes. | <input type="checkbox"/> |
| e) Die Menge der angebotenen Speisen ist ausreichend. | <input type="checkbox"/> |

| 8) Mittagessen insgesamt | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Verpflegung in der Einrichtung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 9) Zufriedenheit insgesamt | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Einrichtung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 10) Wie gerne geht Ihr Kind in unsere Einrichtung? | sehr gerne | gerne | eher ungerne | ungerne |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11) Hier können Sie uns Wünsche, Lob, Kritik und Verbesserungsvorschläge mitteilen:
Wichtig: Bitte nennen Sie aus Gründen des Datenschutzes hier keinesfalls Namen (z. B. von Kindern oder vom Personal) sowie keine Berufsbezeichnungen (z. B. Leitung, Küchenkraft), die Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen können!

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

Information zum Datenschutz

Die Befragung ist freiwillig. Eine Nicht-Teilnahme hat keine nachteilige Wirkung für die betreffenden Eltern.

Es wird sichergestellt, dass keine personenbezogenen Daten von und über Kinder, Eltern oder Beschäftigte erhoben werden.

Bei der Organisation des Rücklaufs der Fragebögen wird darauf geachtet, dass eine Zuordnung zu einzelnen Eltern nicht möglich ist, z. B. durch Verwendung einer Sammelbox.

Bitte geben Sie auf dem Briefumschlag nicht Ihren Absender an.

Die Umfrage ist anonym. Es werden keine Fragen gestellt, die Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen.

Alle Angaben werden entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz vom Statistischen Amt streng vertraulich behandelt.

Die Fragebögen werden nach Ablauf der Befragung datenschutzgemäß vernichtet.

München, den 05. Februar 2023

Anlage 2



Landeshauptstadt
München
**Referat für
Bildung und Sport**

Einrichtungsnummer

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| A | 4 | | | |
|---|---|--|--|--|

Elternbefragung

der städtischen Tagesheime, der
Kooperativen Ganztagsbildung und
der Heilpädagogischen Tagesstätte

Fragebogen: städtische Heilpädagogische Tagesstätte

2023

Liebe Eltern,

bitte unterstützen Sie uns!

Beteiligen Sie sich an dieser Befragung!

In Kürze erledigt: Sie benötigen **etwa 10 Minuten** Zeit.

Liebe Eltern,

die Abteilung 4 Grund-, Mittel-, Förderschulen und Tagesheime im Referat für Bildung und Sport (RBS-A-4) führt jährlich in ihren Einrichtungen eine Elternbefragung durch. Sie sind herzlich eingeladen, sich daran zu beteiligen.

Die Befragung findet vom 06.–17. März 2023 statt.

Bitte füllen Sie für jedes Ihrer Kinder in dieser Einrichtung einen eigenen Fragebogen aus.

Sie haben zwei kontaktlose Möglichkeiten, den ausgefüllten Fragebogen abzugeben:

1. Verwenden Sie bitte den beigefügten Briefumschlag und senden Sie diesen per Post an die bereits aufgedruckte Adresse. Es gilt der Poststempel im angegebenen Zeitraum. Einsendeschluss ist der 20. März.

**Wichtig: Bitte geben Sie keinen Absender an.
Das Entgelt wird für Sie bezahlt.**



oder

2. Benutzen Sie die bereitgestellte Sammelbox in der Einrichtung.
Die Sammelbox wird letztmalig am 20. März geleert.



Datenschutz:

Der Datenschutz ist uns sehr wichtig. Ausführliche Hinweise finden Sie auf Seite 6. Für Rückfragen steht Ihnen das pädagogische Personal gerne zur Verfügung.

Ziel:

Mit dieser Befragung möchten wir gerne Ihre Bedürfnisse und Meinungen erfassen und herausfinden, welche Angebote Ihnen für Ihr Kind wichtig sind und wie zufrieden Sie mit den Angeboten in der Einrichtung in diesem Einrichtungsjahr bisher waren. Wir erhoffen uns so wertvolle Hinweise, welche Standards wir weiter passgenau optimieren können.

Auswertung:

Die Ergebnisse werden Ihnen so bald wie möglich bekannt gegeben.
Bitte beachten Sie dazu den Aushang in unserer Einrichtung!

Das Gesamtergebnis der Elternbefragung wird auch im Geschäftsbereich Grund-, Mittel-, Förderschulen und Tagesheime des Referates für Bildung und Sport (RBS-A-4) betrachtet und anschließend dem Stadtrat bekannt gegeben.

Herzlichen Dank!
Die Leitung der Einrichtung

Hinweis:
Für Rückmeldungen,
die die staatliche
Schule und den
Unterricht o. ä.
betreffen, wenden
Sie sich bitte direkt
an die Schule.

Bitte vergeben Sie jeweils ein Kreuz!

1) Pädagogik

1.1 Bei unseren Angeboten orientieren wir uns an folgenden Bildungs- und Erziehungsbereichen. Bitte bewerten Sie aus Ihrer Sicht, wie wichtig diese Bereiche für Ihr Kind sind:

| | sehr wichtig | eher wichtig | eher unwichtig | unwichtig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Wertorientierung und Religiosität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Emotionalität, soziale Beziehungen und Konflikte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Sprache und Literacy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Informations- und Kommunikationstechnik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Mathematik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Naturwissenschaften und Technik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Umwelt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Ästhetik, Kunst und Kultur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Musik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Bewegung, Rhythmik, Tanz und Sport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Gesundheit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 1.2 Inwieweit stimmen Sie den folgenden Punkten zu? | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Die Beziehung zwischen dem pädagogischen Personal und meinem Kind ist positiv. | <input type="checkbox"/> |
| b) Mein Kind kennt die Möglichkeiten, Kritik zu äußern. | <input type="checkbox"/> |
| c) Ich erlebe einen geschlechtersensiblen Umgang in der Einrichtung (Wertschätzung aller Geschlechter und Lebensformen). | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich erlebe eine diskriminierungssensible Sprache und einen diskriminierungsfreien Umgang in der Kindertageseinrichtung (Wertschätzung unabhängig von Hautfarbe, Religion, zu Hause gesprochener Sprache). | <input type="checkbox"/> |
| e) Mein Kind hat die Möglichkeit, im Rahmen des üblichen Tagesablaufes mitzubestimmen und mitzuentscheiden. | <input type="checkbox"/> |

2) Ferien

Mein Kind besucht die Einrichtung in den Schulferien ja nein → weiter mit 3) Lern- und Übungszeiten

| | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) In den Ferien wird ein abwechslungsreiches Programm geboten. | <input type="checkbox"/> |

2) Ferien

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| b) Das Ferienprogramm entspricht den Bedürfnissen meines Kindes. | <input type="checkbox"/> |
| c) Mein Kind hat die Möglichkeit, seine Ferien in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten. | <input type="checkbox"/> |

3) Lern- und Übungszeiten (Hausaufgaben)

- | | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Mein Kind erhält die Unterstützung, die es braucht. | <input type="checkbox"/> |
| b) Mein Kind hat die Möglichkeit, verschiedene Lernmaterialien zu nutzen, um eigene Lösungswege zu finden. | <input type="checkbox"/> |
| c) Mein Kind hat die Möglichkeit, seine Lern- und Übungszeit in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten. | <input type="checkbox"/> |

4) Pädagogik insgesamt

- | | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Pädagogik in unserer Einrichtung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5) Eltern und pädagogisches Personal

- | | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Ich fühle mich in der Einrichtung willkommen. | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich habe Möglichkeiten zur Mitwirkung in der Einrichtung. | <input type="checkbox"/> |
| c) Informationen werden an die Eltern gut vermittelt. | <input type="checkbox"/> |
| d) Die Gespräche mit dem pädagogischen Personal sind informativ und hilfreich. | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich bin mit der Anzahl der Entwicklungsgespräche zufrieden. | <input type="checkbox"/> |
| f) Mit meinen Anregungen oder Beschwerden wird konstruktiv umgegangen. | <input type="checkbox"/> |

6) Eltern und pädagogisches Personal insgesamt

- | | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Partnerschaft zwischen Eltern und dem pädagogischen Personal? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 7) Fachdienst | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Ich bin über die Arbeit des Fachdienstes informiert. | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich bin mit der Arbeit des Fachdienstes zufrieden. | <input type="checkbox"/> |

| 8) Mittagessen | stimme voll und ganz zu | stimme zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | kann ich nicht beurteilen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| a) Der Ablauf des Mittagessens wird pädagogisch gut begleitet. | <input type="checkbox"/> |
| b) Mein Kind kann in einer guten Atmosphäre zu Mittag essen. | <input type="checkbox"/> |
| c) Mein Kind hat die Möglichkeit, den Ablauf des Mittagessens in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten. | <input type="checkbox"/> |
| d) Die angebotenen Speisen entsprechen dem Geschmack meines Kindes. | <input type="checkbox"/> |
| e) Die Menge der angebotenen Speisen ist ausreichend. | <input type="checkbox"/> |

| 9) Mittagessen insgesamt | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Verpflegung in der Einrichtung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 10) Zufriedenheit insgesamt | sehr zufrieden | zufrieden | eher unzufrieden | unzufrieden |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Heilpädagogischen Tagesstätte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 11) Wie gerne geht Ihr Kind in unsere Einrichtung? | sehr gerne | gerne | eher ungern | ungern |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12) Hier können Sie uns Wünsche, Lob, Kritik und Verbesserungsvorschläge mitteilen:
Wichtig: Bitte nennen Sie aus Gründen des Datenschutzes hier keinesfalls Namen (z. B. von Kindern oder vom Personal) sowie keine Berufsbezeichnungen (z. B. Leitung, Küchenkraft), die Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen können!

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

Information zum Datenschutz

Die Befragung ist freiwillig. Eine Nicht-Teilnahme hat keine nachteilige Wirkung für die betreffenden Eltern.

Es wird sichergestellt, dass keine personenbezogenen Daten von und über Kinder, Eltern oder Beschäftigte erhoben werden.

Bei der Organisation des Rücklaufs der Fragebögen wird darauf geachtet, dass eine Zuordnung zu einzelnen Eltern nicht möglich ist, z. B. durch Verwendung einer Sammelbox.

Bitte geben Sie auf dem Briefumschlag nicht Ihren Absender an.

Die Umfrage ist anonym. Es werden keine Fragen gestellt, die Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen.

Alle Angaben werden entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz vom Statistischen Amt streng vertraulich behandelt.

Die Fragebögen werden nach Ablauf der Befragung datenschutzgemäß vernichtet.

München, den 05. Februar 2023