



Dr.-Hermann-Fendt Kindergarten  
Am Schmetterwald 41  
86663 Asbach-Bäumenheim  
Tel: 0906/9008  
E-mail: [kindergarten@asbach-baeumenheim.de](mailto:kindergarten@asbach-baeumenheim.de)

Asbach-Bäumenheim, 15. Juni 2022

## Elternumfrage

Sehr geehrte Eltern,

wir wünschen uns, dass sich Ihr Kind in unserer Einrichtung wohlfühlt, dass es Ihrem Kind gut geht und es mit anderen Kindern in Kontakt kommt und Erfahrungen machen darf, die zu Hause so nicht möglich sind.

Sie haben die Möglichkeit, den Fragebogen auszufüllen und bei „persönlichen Anmerkungen“ diesen mit Wünschen und Ideen individuell zu ergänzen.

Den beantworteten Fragebogen bitte in den Briefkasten einwerfen, so wird Ihre Anonymität gewahrt. Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig.

Wir freuen uns auf Ihre Rückmeldung bis spätestens: 1. Juli 2022

Mit freundlichen Grüßen  
Das Team

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an

**1. Mein Kind geht in**

Krippe	
Kindergarten	

**2. Wie lange ist Ihr Kind in unserer Einrichtung?**

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

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

Wohnortnähe	
Nur hier gab es einen Platz	
Arbeitsplatznähe	
Geschwister in der Einrichtung	
Betreuungszeiten	
Sonstiges:	

#### 4. Anmeldung und Eingewöhnung

	Ja	Nein
Mein Kind habe ich in der Anmeldewoche angemeldet		
Der Anmeldebogen ist übersichtlich und verständlich		
Die Platzzusage habe ich in einem angemessenen Zeitfenster erhalten		
Die Hausführung mit Willkommensgespräch ist gut und aufschlussreich		
Die Eingewöhnung meines Kindes erlebte ich angenehm		

Persönliche Anmerkung/en Anmeldung und Eingewöhnung:

---



---



---



---



---

#### 5. Pädagogischer Alltag und Bildungsangebote / Beziehung zwischen Kind und pädagogischem Personal

	Ja	Nein
Mein Kind geht gerne in die Einrichtung		
Mein Kind mag seine Betreuungspersonen		
Mein Kind wird respektvoll behandelt		
Mein Kind wird in allen Bereichen unterstützt		
Mein Kind darf mit- und selbstbestimmen		
Mein Kind erfährt Anerkennung und Lob		
Zwischen Kind und Betreuungspersonal wird ein partnerschaftlicher Umgang gepflegt		
Mein Kind wird ermutigt, neue Erfahrungen zu machen		
Mein Kind erhält Angebote im Sprachbereich		
Balance zwischen Gruppenangebot und von meinem Kind selbstgewählte bildende Freispielaktivitäten sind ausgewogen		
Die Lernbedürfnisse meines Kindes werden systematisch erfasst und die päd. Angebote entsprechend ausgesucht und angepasst		
Mein Kind erfährt klare Regeln und Rituale		
Mein Kind darf Gefühle ausdrücken		
Mein Kind fühlt sich liebenswert und ist beliebt		
Mein Kind erlernt Problemlösetechniken		
Mein Kind lernt, Beziehungen zu anderen Kindern aufzubauen		
Mein Kind lernt, sich in andere Personen einzufühlen		

Mein Kind lernt Gesprächsregeln		
Mein Kind lernt Verantwortung zu übernehmen		

Persönliche Anmerkung/en pädagogischer Alltag und Bildungsangebote/Beziehung zwischen Kind und päd. Personal:

---



---



---



---

## 6. Verpflegung

	Ja	Nein
Der Essensplan entspricht meinen Vorstellungen		
Ich kenne den Ablauf des Mittagessens		
Die Teilnahmen am EU-Obst und Gemüseprogramm finde ich gut		
Die Getränkeauswahl ist ausreichend		

Persönliche Anmerkung/en Verpflegung:

---



---



---



---

## 7. Wie wichtig sind Ihnen folgende Aktivitäten für die Entwicklung Ihres Kindes in der Einrichtung?

	Wichtig	Weniger wichtig
Kreatives Gestalten/ Malen		
Erzählen/ Vorlesen		
Experimentieren		
Singen/ Musizieren		
Bauen (Lego, Duplo, Bausteine,...)		
Gesellschaftsspiele/Tischspiele		
Turnen		
Spielen draußen		
Freispielzeit drinnen		
Religiöse Angebote		
Ruhen/Entspannen		
Spazieren gehen		
Wald entdecken		

Kommunikation zwischen Erwachsenen - Kind		
-------------------------------------------	--	--

Persönliche Anmerkung/en Aktivitäten für die Entwicklung Ihres Kindes in der Einrichtung:

---



---



---



---

**8. Welche Werte und Normen sind Ihnen bei Ihrem Kind wichtig bzw. weniger wichtig in Bezug auf den Krippen- und Kindergartenalltag?**

	Wichtig	Weniger wichtig
Sicherheit		
Ordnung		
Toleranz		
Disziplin		
Erfolg		
Ehrlichkeit		
Freiheit		
Gerechtigkeit		
Selbstbestimmung		
Anerkennung		
Respekt		
Persönliches Wachstum		
Verantwortungsbewusstsein		
Mitgefühl		
Freundschaft		
Höflichkeit		
Mitbeteiligung		

Persönliche Anmerkung/en Werte und Normen:

---



---



---



---

## 9. Fragen zur Einrichtung

	Ja	Nein
Sind die Sanitarräume sauber und kindgerecht		
Die Wickelsituation mit Wickelprotokoll (U-3) ist mit bekannt		
Die Wickelsituation ist gut, kindgerecht und sicher (Krippengruppe)		
Die Wickelsituation ist gut, kindgerecht und sicher (Kindergarten)		
Die Gestaltung der Räume ist kindgerecht und freundlich		
Die Gestaltung der Räume entspricht meinem Bedürfnis nach Sicherheit für mein Kind		
Mein Kind fühlt sich in den Räumlichkeiten wohl		
Das Außengelände entspricht meinem Bedürfnis nach Sicherheit für mein Kind		
Spielmaterial ist für den Innen- und Außenbereich in ausreichender Menge vorhanden		
Das Spielmaterial bietet meinem Kind eine Vielzahl an Spielmöglichkeiten		
Die Schließzeiten sind mit meinem/unserem Jahresurlaub gut abzudecken		

Persönliche Anmerkung/en zur Einrichtung:

---



---



---



---



---

## 10. Welche Formen der Elternzusammenarbeit und Elternkommunikation haben Sie bisher erlebt/wahrgenommen?

	Erlebt/wahrgenommen	Nicht erlebt oder wahrgenommen
Elternabend		
Entwicklungsgespräch		
Blitzgespräche (Beim Bringen und Abholen)		
Hospitation		
Gruppenfest		
Elternbeirat/Elternvertreter		
Sommerfest		
St. Martinsfest		

Persönliche Anmerkung/en Elternzusammenarbeit und Elternkommunikation:

---



---



---



---



---

### 11. Wie bewerten Sie folgende Informationen und Gesprächsformen

	Ausreichend	Nicht ausreichend
Schriftliche Informationen zum Kindergartengeschehen (z. B. Wochenplan, Elterninformationen im Schaukasten, Elternbriefe/Elternpost, usw.) informieren mich....		
Tür- und Angelgespräche informieren mich...		
Die Homepage ist...	Informierend	Nicht informierend
Entwicklungsgespräche (1 x jährlich) sind...	Hilfreich	Weniger Hilfreich
Anliegen werden diskret unter Einhaltung der Schweigepflicht behandelt...	Trifft zu	Trifft nicht zu
Beschwerden werden...	Sachlich und partnerschaftlich geführt	Oberflächlich geführt

Persönliche Anmerkung/en Informationen und Gesprächsformen:

---



---



---



---



---

### 12. Zu welchen Zeiten sollten Veranstaltungen stattfinden? (Bitte Uhrzeiten eintragen)

	Werktag	ab
	Samstag	ab
	Sonntag	ab

Persönliche Anmerkung/en Zeiten und Veranstaltungen:

---

---

---

---

---

**13. Welche Veranstaltungen möchten Sie, dass in der Einrichtung stattfinden? (Sie haben die Möglichkeit zu unterscheiden zwischen Veranstaltungen mit und ohne Eltern)**

Veranstaltungen mit Eltern:

---

---

---

---

---

Veranstaltungen ohne Eltern:

---

---

---

---

---

**14. Mitwirken der Eltern**

	Ja	Nein
Haben Sie Interesse, sich als Elternvertreter einzubringen?		
Haben Sie Interesse, Aktivitäten für andere Eltern vorzubereiten ( z.B. Elternstammtisch)?		
Haben Sie Interesse, bei Veranstaltungen aktiv mitzuwirken (z.B. Kuchenverkauf, Grillen, Tische auf- und abbauen, spülen, Organisation Bazar, usw.)		

Persönliche Anmerkung/en Mitwirken der Eltern:

---

---

---

---

---



**15. Persönliche Anmerkungen Bringzeit:**

---

---

---

---

---

**16. Persönliche Anmerkungen Abholzeit:**

---

---

---

---

---

**Sehr geehrte Eltern, das Wichtigste kommt am Ende unserer Befragung!**

Was würde sich Ihr Kind in Bezug auf die Einrichtung wünschen?

---

---

---

---

---