

Gemeinde Schnaitsee  
Marktplatz 4  
83530 Schnaitsee

**Fragebogen an die Eltern der Kindergartenkinder,  
die zwischen dem 01. Oktober 2020 und 31. Mai 2024 geboren  
sind**

Bitte füllen Sie für **jedes** Kind einen Fragebogen aus!

Für weitere Fragebögen finden Sie das Formular im Internet auf der Homepage der Gemeinde Schnaitsee [www.schnaitsee.de](http://www.schnaitsee.de) unter Formulare.

**Fragen zur Person und zum Haushalt**

1. Wann ist Ihr Kind geboren? (Bitte unbedingt angeben!)

Geburtsmonat   Geburtsjahr

2. Falls noch weitere Kinder in Ihrem Haushalt leben,  
geben Sie bitte die Geburtsjahre der weiteren Kinder an:

	Geburtsjahr		Geburtsjahr
1. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. Geschwisterkind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

3. Aus welchem Land stammen Sie?

Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Deutschland/ deutschsprachiges Ausland	<input type="checkbox"/> Deutschland/ deutschsprachiges Ausland
<input type="checkbox"/> Nicht deutschsprachiges Ausland	<input type="checkbox"/> Nicht deutschsprachiges Ausland

4. Sind Sie alleinerziehend?  JA  NEIN

5. Wie sieht Ihre Erwerbssituation derzeit aus? (Bitte zutreffende Felder ankreuzen)

	Ihre eigene Erwerbssituation	Ehepartner / Lebenspartner
Teilzeitbeschäftigung		
Vollzeitbeschäftigung		
Kein Beschäftigungsverhältnis		

## Betreuungssituation und Betreuungsbedarf

### 6. Von wem wird Ihr Kind derzeit tagsüber betreut?

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- Ausschließlich von mir/uns (Mutter/Vater)
- Großeltern/Verwandte
- Nachbarn
- Spielgruppe/Eltern-Kindgruppe
- Kinderkrippe
- Kindergarten
- Kindertagespflege
- Sonstige Betreuung, und zwar.....

### 7. Falls Ihr Kind derzeit bereits außerhalb der Familie betreut wird: Ist das derzeit bestehende Betreuungsangebot für Sie ausreichend?

- JA  NEIN

### 8. Welchen Betreuungsumfang nehmen Sie momentan wahr?

Beispiel: Von 

0	7	1	5
---	---	---	---

 bis 

1	2	3	0
---	---	---	---

 Uhr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag																				
<b>Von</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				
<b>Bis</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				

### 9. Wenn ihr Kind bereits außerhalb der Familie betreut wird, seit wann besucht es die Kindertagesstätte bzw. eine Tagespflegestelle? (Bitte Monat und Jahr eintragen)

Monat 

--	--

 Jahr 

2	0		
---	---	--	--

### 10. In welcher Gemeinde/Stadt haben Sie Ihr Kind angemeldet?

- in der Wohnortgemeinde:
  - in Schnaitsee:  in Waldhausen:
- am Ort des Arbeitsplatzes, in .....
- außerhalb der Wohnortgemeinde, in .....

### 11. Ist dies die Kindertagesstätte Ihrer Wahl?

- Ja, wegen (Mehrfachnennungen möglich)
  - der günstigen Öffnungs- bzw. Buchungszeiträume der Einrichtung.
  - des Zeitpunktes (Aufnahmedatum), ab dem die Betreuung für mein/unser Kind möglich war/ist.
  - der Ausgestaltung der Betreuung (z.B. weltanschauliche, religiöse oder pädagogische Ausrichtung).
  - des Konzepts inklusiver Pädagogik (für Kinder mit körperlicher, geistiger oder seelischer Beeinträchtigung)

- der größtmöglichen Nähe zum Wohnort/Arbeitsplatz.
- weil/ wegen .....
- Nein, wegen (*Mehrfachnennungen möglich*)
  - der ungünstigen Öffnungs- bzw. Buchungszeiträume der Einrichtung.
  - des Zeitpunktes (Aufnahmedatum), ab dem die Betreuung für mein/unser Kind möglich war/ist.
  - der Ausgestaltung der Betreuung (z.B. weltanschauliche, religiöse oder pädagogische Ausrichtung).
  - des fehlenden Konzepts inklusiver Pädagogik (für Kinder mit körperlicher, geistiger oder seelischer Beeinträchtigung)
  - der Entfernung zum Wohnort/Arbeitsplatz.
  - kein freier Platz im Kindergarten am Wohnort.
  - weil/ wegen .....

**Betreuungsumfang und -ausgestaltung**

**12. Welchen Betreuungsumfang benötigen Sie künftig?**

(Bitte tragen Sie die Zeiten für jeden Tag ein.)

Beispiel: Von 

1	2	3	0
---	---	---	---

 Bis 

1	6	0	0
---	---	---	---

 Uhr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag																				
<b>Von</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				
<b>Bis</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				

- Ich/ wir benötigen **variable Betreuungszeiten** (z. B. wegen Schichtdienst)

**13 . Welche künftige Betreuung benötigen Sie?**

- Kindergarten
- Integrationskindergarten
- Kindertagespflege
- Sonstige Betreuung, und zwar.....

**14. Benötigen Sie eine Betreuung während der Zeiten, in denen Ihre Einrichtung geschlossen ist (Schließzeiten, Ferienzeiten)?**

- JA                       NEIN

**Wenn „Ja“, für welche Ferienzeiten oder Schließzeiten benötigen Sie diese Betreuung?**

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- Herbstferien     Weihnachtsferien     Faschingsferien     Osterferien
- Pfingstferien     In den Sommerferien für \_\_\_\_ Wochen

**15 . Ermöglichen die zur Verfügung stehenden Betreuungsangebote Ihre angestrebte Erwerbstätigkeit im Jahr 2025?**

JA

NEIN

<b>Zum Abschluss</b>
----------------------

**Haben Sie noch weitere Anregungen für uns (gegebenenfalls ein extra Blatt verwenden)?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!**

Für Rückfragen stehen Ihnen Frau Rosi Schönhuber und Frau Theresa Emmerer von der Gemeinde Schnaitsee gerne zur Verfügung:

Tel.: 08074/9191-12 und 9191-21  
E-Mail: [rosi.schoenhuber@schnaitsee.de](mailto:rosi.schoenhuber@schnaitsee.de)  
          [theresa.emmerer@schnaitsee.de](mailto:theresa.emmerer@schnaitsee.de)