

Ihre Meinung ist uns wichtig!!

Liebe Besucherinnen und Besucher des Winter-Spiel- und Bewegungsangebotes!

Wir möchten unser Angebot noch besser auf die Wünsche und Bedürfnisse der Familien abstimmen. Bitte helfen Sie uns dabei, indem Sie sich kurz Zeit nehmen und uns die folgenden Fragen beantworten.

Alle Antworten sind selbstverständlich freiwillig. Wenn Sie einzelne Fragen nicht beantworten können oder wollen, lassen Sie sie bitte einfach aus. Die Informationen werden absolut vertraulich und anonym verarbeitet und nicht weitergegeben. Alle Antworten werden anschließend zusammengefasst und in einem Bericht veröffentlicht.

Wenn Sie noch Fragen haben, beantworten wir sie Ihnen gern!

<p>Wie häufig haben Sie das Angebot in dieser Saison in Anspruch genommen?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 mal <input type="checkbox"/> 2-4 mal <input type="checkbox"/> 5-10 mal <input type="checkbox"/> mehr als 10 mal</p>
<p>Haben Sie das Angebot auch schon im vergangenen Winter besucht?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Ich habe von diesem Angebot erfahren durch...</p> <p><input type="checkbox"/> Freunde/Familie <input type="checkbox"/> Bekannte/Nachbarn/andere Eltern <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Familienzentrum</p> <p><input type="checkbox"/> andere, und zwar: _____</p>
<p>Das Angebot ist für mich fußläufig gut zu erreichen:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

<u>Treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?</u>	Ja, auf jeden Fall ☺ -----	----- ☺ -----	Nein, überhaupt nicht ----- ☹ -----	Weiß ich nicht/keine Angabe
Mein Kind bewegt sich gern und viel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat durch das Angebot Fortschritte in seiner Bewegungsentwicklung gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch das Angebot bewegt sich mein Kind jetzt mehr als vorher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte mich mit anderen Familien austauschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe durch das Angebot Kontakt zu weiteren Familien bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe durch das Angebot Anregungen für Bewegungsspiele bekommen, die wir auch zu Hause (oder draußen) weiter nutzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe durch das Angebot Ideen bekommen, wie ich mein Kind in seiner Bewegungsentwicklung noch besser fördern kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe durch das Angebot Ideen bekommen, wie ich mich mit meinem Kind beschäftigen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe durch das Angebot mehr Spaß, mich mit meinem Kind zu beschäftigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich war mit dem Angebot zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde das Angebot weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich fand gut:

Ich fand nicht gut / Das hat mir gefehlt / Mein Vorschlag:

Durch das Angebot habe ich von weiteren Angeboten für mich und mein Kind erfahren:

ja, Angebot/e:

nein

Zum Schluss möchten wir Sie gerne noch um einige freiwillige Angaben zu Ihrer Person bitten:

Ich bin... <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> andere	
Mein Familientyp <input type="checkbox"/> Ich lebe in Partnerschaft. <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend. <input type="checkbox"/> getrennt lebend, mit dem anderen Elternteil gemeinsam erziehend	
Anzahl der Kinder in meiner Familie Ich habe / Wir haben _____ Kind(er).	
Meine berufliche Bildung <input type="checkbox"/> Ich habe keinen Schulabschluss und keinen Berufsabschluss. <input type="checkbox"/> Ich habe keinen Berufsabschluss. <input type="checkbox"/> Ich befinde mich derzeit in einer Ausbildung / im Studium. <input type="checkbox"/> Ich habe eine Ausbildung abgeschlossen. <input type="checkbox"/> Ich habe ein Studium abgeschlossen.	
Ich spreche deutsch: <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> Muttersprache	In meiner Familie sprechen wir außerdem: _____
Mit dem Einkommen in meiner Familie... <input type="checkbox"/> kommen wir sehr gut zurecht <input type="checkbox"/> kommen wir gut zurecht <input type="checkbox"/> kommen wir genau hin <input type="checkbox"/> müssen wir uns einschränken <input type="checkbox"/> müssen wir uns stark einschränken	

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!