

Bedarfsumfrage zur Ganztagsbetreuung in der Gemeinde Keltern

Allgemeine Angaben

1. In welchem Ortsteil unserer Gemeinde wohnen Sie? _____
 2. Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt, die zwischen dem **01.07.2019 und dem 30.09.2020** geboren wurden?
 1 2 3 mehr
 3. Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt, die **nach dem 01.10.2020** geboren wurden?
(Bitte Monat/Jahr der Geburt angeben):
 - Kind 1: _____
 - Kind 2: _____
 - Kind 3: _____
 4. Für welches Jahr ist die Einschulung Ihrer Kinder geplant? (Mehrfachantworten möglich)
 2025 2026 2027 2028 2029
 5. Wie viele Kinder in Ihrem Haushalt besuchen aktuell eine Grundschule?
 0 1 2 3 4 5
-

Betreuung bisher

6. Wie viele Stunden wurde Ihr ältestes Grundschulkind **vor der Einschulung** pro Woche in Kita / Tagespflege betreut?
 25 Std. oder weniger 26–35 Std. 36-45 Std. mehr
7. Nutzt Ihr ältestes Grundschulkind derzeit eine **Betreuung vor Unterrichtsbeginn**?
 Ja, gemeindlich Ja, anderes Angebot Nein
8. Nutzt Ihr Kind derzeit ein **nachmittägliches Betreuungsangebot**?
 Kernzeit (bis ... Uhr) Mittagsbetreuung (bis 16:00 Uhr)
 OGTS (offene Ganztagsschule in einem anderen Schulbezirk)
 GGTS (gebundene Ganztagsschule in einem anderen Schulbezirk)
 Andere Form Nein

📄 Gründe für die Nutzung von Betreuung

Wie wichtig waren folgende Gründe bei der Entscheidung für eine Betreuung?
(1 = gar nicht wichtig, 5 = sehr wichtig)

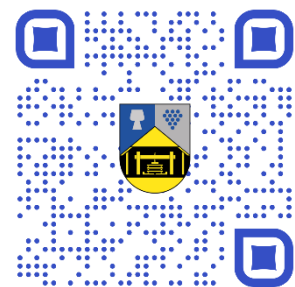
Grund	1	2	3	4	5
Berufliche Tätigkeit fortsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlässliche Betreuung sicherstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung der Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung bei Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

🔗 Zukünftiger Bedarf

9. Entspricht die derzeit genutzte Betreuungsform Ihren Wünschen?
 Ja Nein
10. Welche Betreuungsform wünschen Sie sich künftig für Ihr Kind?
 Hort Mittagsbetreuung Offene Ganztagschule
 Gebundene Ganztagschule Keine Betreuung gewünscht
 Private/individuelle Betreuung Noch unklar
11. Benötigen Sie eine **erweiterte Betreuung** außerhalb der Kernzeit 08:00–16:00 Uhr?
 Ja Nein
- Vor 08:00 Uhr
 - Nach 16:00 Uhr
12. Wünschen Sie eine **Betreuung am Freitag**?
 Ja Nein
13. Ist Ihnen eine **Ferienbetreuung** wichtig?
 Ja Nein
- Faschingsferien
 - Osterferien
 - Pfingstferien
 - Sommerferien (1. Hälfte) (2. Hälfte)

Sie wünschen sich weitere Informationen?

Hierzu einfach QR-Code scannen:



- Herbstferien
- Weihnachtsferien

14. Ihre Anregungen zur Weiterentwicklung der Betreuung (für Eltern mit bereits betreuten Kindern):

Wichtige Kriterien bei der Auswahl

Wie wichtig sind Ihnen folgende Aspekte?
(1 = gar nicht wichtig, 5 = sehr wichtig)

Kriterium	1	2	3	4	5
Nähe zur Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleine Gruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifiziertes Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warmes Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Günstige Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativ-/Sportangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 **Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

Fragen an Kinder (optional)

1. Wie gefällt dir die Betreuung nach der Schule?

2. Was würdest du dir für eine tolle Ganztagsbetreuung wünschen?
