



Familie:

Name des Kindes:

Geburtstag des Kindes

Fragebogen

Bitte beantworten Sie uns die Fragen, damit auch wir uns und unsere Organisationsform weiter entwickeln können. Vielen Dank!

Warum haben sie sich einen Waldorfkindergarten ausgesucht?

Haben sie persönliche Erfahrung mit der Waldorfpädagogik?

Warum möchten Sie Ihr Kind in unsere Einrichtung geben?

Was ist Ihnen für Ihr Kind besonders wichtig?

Wenn sie keinen Platz für das gewünschte Aufnahmedatum erhalten, haben sie weiterhin Interesse an einem Kindergartenplatz in unserer Einrichtung und möchten auf unserer Warteliste stehen bleiben?

Ja, ich möchte weiter auf der Warteliste bleiben

Nein, ich möchte von der Warteliste gelöscht werden

Haben sie Bedarf nach einer erhöhten Betreuungszeit für Ihr Kind, außerhalb unserer Öffnungszeiten?

Wenn ja, welche: _____

Sind Sie an weiteren Informationen des Familienzentrums interessiert?

Rückmeldungen und Anregungen:

Sonstiges: