



Evangelische  
Kindertageseinrichtungen  
im Dekanatsbezirk  
München

## Fragebogen zur Bedarfsabfrage Eltern

- *für die Planung bei reduziertem Betreuungsangebot in Folge regionaler Einschränkungen durch das örtliche Gesundheitsamt*

Name des Kindes

Aktuelle Email Adresse für Verteiler

Aktuelle Telefonnummern

Berufliche Situation:

- Beide Eltern berufstätig/in Schule oder Ausbildung
- Ein Elternteil berufstätig/ in Schule oder Ausbildung
- Alleinerziehend
- Beide Eltern nicht berufstätig/ in Schule oder Ausbildung

Alternative Betreuungsmöglichkeiten:

- Unser Kind könnte die gesamte Zeit durch eine volljährige Person zu Hause betreut werden
- Unser Kind könnte einen Teil der Betreuungszeit durch eine volljährige Person zu Hause betreut werden.

Tatsächlich benötigte Betreuungszeiten:

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

- Unser Kind hat keine alternative Betreuungsmöglichkeit und muss wie gebucht in der Kita Betreut werden.

Mit folgenden Familien könnte ich eine Betreuungseinheit bilden, falls die Kindertageseinrichtung nicht an allen Tagen Betreuung anbieten kann.

---

---

---

**Mitwirkungsmöglichkeit der Eltern:**

- Elterndienst in einer Kleingruppe
- Unterstützung im organisatorischen Bereich,  
z.B. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Was wäre Ihnen im Falle einer erneuten notwendigen Einschränkung des Regelbetriebes besonders wichtig?

---

---

---

Bei einer Aufteilung der Gruppen und Betreuung an unterschiedlichen Tagen wäre für Sie ein

- Täglicher Wechsel
- Halbwöchentlicher Wechsel
- Wöchentlicher Wechsel

am besten planbar?

Bitte geben Sie uns den Fragebogen schnellstmöglich zurück, damit wir mit der Planung und Einteilung der Gruppen beginnen können. Sobald unsere Notfalllösung in Abstimmung mit dem Elternbeirat steht, werden wir Sie informieren.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!