

# Ihre Meinung zum Ganztagesbereich ist uns wichtig!

Notengebung nach dem Schulnotensystem. Bitte kreuzen Sie an.

## 1. Wie zufrieden sind Sie mit den Angeboten der Betreuung an Ihrer Schule?

Wie bewerten Sie die folgenden Bereiche?

- |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| - Frühbetreuung/ Kernzeit               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Betreuung während des Mittagessens    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Hausaufgabenbetreuung                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Betreuung am Mittag (14.00-15.40 Uhr) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Betreuungsräume                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Auswahl der AG- Angebote              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

## 2. Wie bewerten Sie das Angebot der Mensa?

- |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| - Anmeldung und Bezahlung                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Qualität der Speisen                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Abwechslung/ Ausgewogenheit der Speisen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

## 3. Wie zufrieden sind Sie mit der Kommunikation zwischen Betreuern und Eltern?

- |                                       |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| - Erreichbarkeit (Telefonisch, Email) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Persönlicher Austausch/ Kontakt     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| - Konfliktmanagement                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

## 4. Haben Sie Anregungen oder Wünsche für den Ganztagesbereich im kommenden Schuljahr?

---

---

---

---

Vielen Dank für Ihre konstruktive Rückmeldung!