

Name .....

Vorname .....

Adresse.....

Wohngemeinde .....

(Diese Frage ist wichtig für die Planung der Betreuungsangebote in den einzelnen Schulhäusern)

**1) In welchem Alter bzw. welcher Schulstufe ist Ihr Kind / sind Ihre Kinder zum jetzigen Zeitpunkt?**

Bis 4 Jahre: Anzahl Kinder .....

Kindergarten 1. Jahr .....

Kindergarten 2. Jahr .....

1. Klasse .....

2. Klasse .....

3. Klasse .....

4. Klasse .....

5. Klasse .....

6. Klasse .....

7. Klasse .....

8. Klasse .....

9. Klasse .....

Standort des Kindergartens und/oder des Schulhauses, welche von Ihrem Kind / Ihren Kindern besucht werden:

.....  
.....

**2) Haben Sie Bedarf an Tagesschulangeboten?**

Ja, ich habe Bedarf an schulergänzenden Betreuungsangeboten für mein Kind / meine Kinder.

Ich habe jetzt noch keinen Bedarf. Aber in ..... Jahren, wenn mein Kind / meine Kinder in den Kindergarten bzw. in die Schule kommen, werde ich von Tagesschulangeboten Gebrauch machen.

Nein, ich habe grundsätzlich keinen Bedarf. ► weiter zu Punkt 6

Ev. Angabe Ihres Grundes:

.....  
.....  
.....  
.....

**3) Wenn Sie grundsätzlich Bedarf an schulergänzenden Tagesstrukturen haben: Wann bzw. wie häufig im Wochenverlauf würden Sie die Betreuung in den Tagesschulangeboten in Anspruch nehmen?**

Kreuzen Sie in der Tabelle an, an welchen Wochentagen Sie welche Betreuungseinheiten für Ihr Kind / Ihre Kinder beanspruchen möchten. Falls Sie mehrere Kinder im Kindergarten- und/oder Schulalter haben, gehen wir davon aus, dass Sie für diese die gleichen Betreuungsangebote beanspruchen. Wenn dies nicht der Fall ist, füllen Sie diesen Teil des Fragebogens für jedes Ihrer Kinder aus.

	MO	DI	MI	DO	FR
Am Morgen vor dem Unterrichtsbeginn bis Unterrichtsbeginn					
Ab Schulschluss am Vormittag bis Unterrichtsbeginn am Nachmittag mit Mittagessen					
Ab Schulschluss am Nachmittag (15.00 oder 16.00 Uhr) bis 18.00 Uhr (inkl. Aufgabenbetreuung)					

Weitere Bedürfnisse/Bemerkungen:

.....

.....

.....

**4) Haben Sie Bedarf an einem Betreuungsangebot während der kindergartenfreien bzw. schulfreien Nachmittagen?**

- Ja, einmal pro Woche
- Ja, zweimal pro Woche
- Ja, dreimal pro Woche
- Ja, viermal pro Woche
- Nein

## 5) Gewünschte Nähe zur Tagesschule

Würden Sie die angekreuzten Angebote für Ihr Kind / Ihre Kinder auch in Anspruch nehmen, wenn die Tagesschule nicht in Ihrer Gemeinde bzw. in Gehdistanz zum Schulort liegt?

Tagesschulangebot

In Alchenstorf                       Ja             Nein

In Koppigen                         Ja             Nein

In Höchstetten-Hellsau         Ja             Nein

## 6) Wären Sie zu einer regelmässigen Mithilfe im Rahmen der erweiterten Tagesstrukturen bereit?

Mithilfe über Mittag (Kochen, Essensausgabe, Betreuung am Esstisch)

Aufgabenbetreuung

Mithilfe bei Freizeitangeboten (Sport, Spiel, Werken)

Anderes, nämlich .....

## 7) Wenn im Gemeindeverband Koppigen Tagesschulangebote für Kindergarten- und Schulkinder eingerichtet werden, dann sind mir vor allem folgende Aspekte wichtig:

.....

.....

.....

.....

.....

**Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!**