

6. Mikor van, illetve lenne Ön szerint a legmegfelelőbb alkalom a beszélgetésre? / Állítsa sorrendbe a válaszokat megítélése szerint! /

- ___ naponta az óvodába érkezéskor
- ___szülői értekezleten
- ___megbeszélte időpontban a szülői szobában
- ___családlátogatáson
- ___kiránduláson
- ___egyéb

7. Ön szerint melyek az óvodánk erősségei, gyengeségei? Kérjük, hogy a négyfokú skálán jelölje véleményét!

- 1 egyáltalán nem vagyok elégedett
- 2 nem vagyok elégedett
- 3 kicsit vagyok elégedett
- 4 nagyon elégedett vagyok

- Gyermekközpontúság
- Egyéni képességek fejlesztése
- Egészséges életmódra nevelés
- Iskolára való felkészítés
- A gyermek beszédképessége
- Kreativitás
- Tolerancia
- A mozgásszükséglet kielégítése
- Családias légkör
- Szülőkkel való jó kapcsolat
- Szép, nagy, aránylag jól felszerelt termek
- Tágas udvar
- Gyermekeknek és családoknak szervezett programok
- Egyéb :

8. Mit várt az óvodától gyermeke érdekében? / állítsák fontossági sorrendbe /

- ___Érezze jól magát
- ___Értelmileg fejlődjön
- ___Mozgása fejlődjön
- ___Tanuljon meg szépen beszélni
- ___Tanulja meg a viselkedés szabályait
- ___Érzelmileg fejlődjön
- ___Legyenek játszótársai
- ___Sokat játsszon
- ___Állandó felügyeletet akartam
- ___Egyéb :.....

9. Mennyire elégedett az óvoda vezetésével? /jelölje aláhúzással/

nagyon részben nem vagyok elégedett

10. Mennyire elégedett problémáinak kezelésével? /jelölje aláhúzással/

nagyon részben nem vagyok elégedett

11. Egyéb észrevétel, javaslat, esetleges igények jelzése :

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

Köszönjük, hogy kitöltötte a kérdőívet, s észrevételeivel, javaslataival segítette további munkánkat!

Óvónők, Óvodavezető