

Bitte markieren Sie Ihre Antwort jeweils durch ein Kreuz. Wenn Sie Ihre Antwort ändern wollen, füllen Sie bitte das ganze Viereck aus und setzen danach ein neues Kreuz.

### 1. Welche Gruppe besucht Ihr Kind?

- |    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| a) | die heilpädagogische Tagesstätte für Kinder im Krippenalter/Kinderkrippe        | <input type="checkbox"/> |
| b) | eine Kindergartengruppe   | <input type="checkbox"/> |
| c) | eine Heilpädagogische Tagesstätte für Kinder im Vorschulalter (SVE, Kiga-HPT )  | <input type="checkbox"/> |
| d) | Schule/Heilpädagogische Tagesstätte für Kinder im Schulalter (Schulklassen/HPT) | <input type="checkbox"/> |
| e) | Hort  | <input type="checkbox"/> |
| f) | zusätzlich: das Internat  | <input type="checkbox"/> |

### 2. Wie lange ist Ihr Kind schon in unserer Einrichtung?

- |    |                          |                          |
|----|--------------------------|--------------------------|
| a) | weniger als ein Jahr     | <input type="checkbox"/> |
| b) | 1 Jahr bis unter 2 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| c) | 2 bis unter 3 Jahre      | <input type="checkbox"/> |
| d) | mehr als 3 Jahre in Jahr | <input type="checkbox"/> |

### 3. Wie wurden Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam? Durch...

- |   |                          |               |                          |
|---|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Nachbarn, Freunde, Bekannte, andere Eltern        | <input type="checkbox"/> | Internet      | <input type="checkbox"/> |
| Infomaterial der Pfennigparade                    | <input type="checkbox"/> | Zeitung       | <input type="checkbox"/> |
| Tag der offenen Tür                               | <input type="checkbox"/> | Zufall        | <input type="checkbox"/> |
| Andere Institutionen (z.B. Frühfördereinrichtung) | <input type="checkbox"/> | unseren Flyer | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> |               |                          |

## Phoenix Schulen und Kitas GmbH

Phoenix Schulen und Kitas GmbH  
Inklusive Bildung und  
Konduktive Förderung

### 4. Was war ausschlaggebend, Ihre Tochter/Ihren Sohn bei uns anzumelden?

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Konzept der Einrichtung (Konduktive Förderung) | <input type="checkbox"/> | Schulische Möglichkeiten                          | <input type="checkbox"/> |
| Ruf der Einrichtung                            | <input type="checkbox"/> | Ärzte, Lehrer, Beratungsstellen, Reha-Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| Wohnsitznähe                                   | <input type="checkbox"/> | _____   | <input type="checkbox"/> |
| Geschwister in der Einrichtung                 | <input type="checkbox"/> |   |                          |

### 5. Als Eltern ist uns am wichtigsten (Sie können drei Alternativen ankreuzen):

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Die Konduktive Förderung  | <input type="checkbox"/> | Förderung bei der Entwicklung von Selbständigkeit | <input type="checkbox"/> |
| Die therapeutische und medizinische Versorgung                          | <input type="checkbox"/> | Eine gute (vor)schulische Förderung               | <input type="checkbox"/> |
| Erleben von Gemeinschaft und sozialem Verhalten                         | <input type="checkbox"/> | Mein/Unser Kind soll sich wohl fühlen             | <input type="checkbox"/> |
| Eine abwechslungsreiche Freizeitgestaltung                              | <input type="checkbox"/> | musikalische und künstlerische Anregungen         | <input type="checkbox"/> |
| Begegnung von Kindern/Jugendlichen mit und ohne sonderpäd. Förderbedarf | <input type="checkbox"/> | _____   | <input type="checkbox"/> |

**Was Sie uns noch mitteilen möchten:**