



Gefördert durch:

Familienbildung in Potsdam-Mittelmark

Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Datum:

Uhrzeit:

Referent/in:

Sehr geehrte Teilnehmerinnen und Teilnehmer, liebe Eltern,
wir bitten Sie ganz herzlich, die Fragen dieses Auswertungsbogens zu beantworten. Ihre Angaben dienen dazu, das Angebot für Eltern weiterhin auszubauen und zu verbessern. Ihre Angaben werden selbstverständlich anonym behandelt.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Einige Fragen zu Ihrer Person						
1	Ich bin...	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich			
2	Mein Geburtsjahr ist... <i>(nur das Jahr angeben!)</i>					
3	Mein Familienstand ist...	<input type="radio"/> ledig	<input type="radio"/> verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="radio"/> in Beziehung lebend	<input type="radio"/> getrennt lebend	
		<input type="radio"/> verwitwet	<input type="radio"/> geschieden	<input type="radio"/> in Patchwork- Familie lebend		
4	Ich betreue mein Kind / meine Kinder...	<input type="radio"/> in Partnerschaft		<input type="radio"/> alleinerziehend		
5	In meinem Haushalt / meiner Familie leben insgesamt	Kinder / Jugendliche				
	<i>(bitte auch Kinderlosigkeit angeben)</i>					
6	Das Geburtsjahr meines Kindes / meiner Kinder ist...					
	<i>(nur das Jahr angeben! Mehrfachantwort möglich!)</i>					
7	Auf die Veranstaltung wurde ich aufmerksam durch... <i>(Mehrfachantwort möglich!)</i>					
	<input type="radio"/> Krippe / KiGa / Hort	<input type="radio"/> Familienzentrum	<input type="radio"/> Schule	<input type="radio"/> Empfehlung		
	<input type="radio"/> Erzieher*in/Lehrer*in	<input type="radio"/> Zeitung, Flyer	<input type="radio"/> Internet / social Media	<input type="radio"/> Sonstiges:		
8	Ich nutze die Veranstaltung aus...	<input type="radio"/> privaten Gründen		<input type="radio"/> beruflichen Gründen		
9	Dies ist meine Teilnahme an einer Familienbildungsveranstaltung.					
10	Inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu...	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme nicht zu	keine Angabe
	Mir hat die Veranstaltung gut gefallen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Mir wurde das Thema gut verständlich dargestellt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Fragen der Teilnehmer*innen wurden kompetent beantwortet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Wir hatten ausreichend Zeit zum Austausch mit den anderen Teilnehmenden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Meine Erwartungen an die Veranstaltung wurden erfüllt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ich kann mir vorstellen, weitere Veranstaltungen der Familienbildung zu besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Folgende Themen würden mich noch interessieren...					
12	Was Sie uns unbedingt noch mitteilen möchten...					

Bitte zurücksenden an:

Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Kinder, Jugend und Familie
Postfach 1138
14801 Bad Belzig
familienbildung@potsdam-mittelmark.de

E-Mail: