**Szanowni Mieszkańcy Gminy Rzgów w związku z pojawieniem się możliwości pozyskania środków
finansowych na utworzenie żłobka dziecięcego w Rzgowie chcielibyśmy poznać Państwa opinie
na ten temat. Zwracamy się z prośbą o wypełnienie ankiety. Ankieta jest anonimowa,
a dane w niej zawarte pozwolą właściwie ocenić potrzeby Mieszkańców Gminy w tym zakresie**.

1. **Czy posiada Pan/i dzieci w wieku do 3 lat? Jeśli nie - prosimy w kolejnych pytaniach zaznaczać odpowiedź
"NIE DOTYCZY".**

|  |
| --- |
|  |

TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

1. **Czy byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a umieszczeniem dziecka w wieku do 3 lat w żłobku mieszczącym
się w Rzgowie?**

|  |
| --- |
|  |

 TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

|  |
| --- |
|  |

 NIE DOTYCZY

1. **Na ile godzin planowałby Pan/i pozostawienie dziecka w żłobku?**

|  |
| --- |
|  |

 poniżej 8 godzin

|  |
| --- |
|  |

 powyżej 8 godzin

|  |
| --- |
|  |

 NIE DOTYCZY

1. **Proszę podać wiek dziecka, które chciałby/chciałaby Pan/i zapisać do żłobka:**

|  |
| --- |
|  |

 dziecko w wieku od 20 tygodnia życia do 1 roku

|  |
| --- |
|  |

 dziecko w wieku od 1 do 2 lat

|  |
| --- |
|  |

 dziecko w wieku od 2 do 3 lat

|  |
| --- |
|  |

 NIE DOTYCZY

1. **W jakich godzinach Pana/i zdaniem powinna funkcjonować placówka?**

|  |
| --- |
|  |

 od 7.00 do 17.00

|  |
| --- |
|  |

od 8.00 do 15.00

|  |
| --- |
|  |

w innych godzinach (jakich?) :

|  |
| --- |
|  |

NIE DOTYCZY

1. **Czy Pana/i zdaniem placówka powinna funkcjonować również w soboty?**

|  |
| --- |
|  |

 TAK

|  |
| --- |
|  |

 NIE

|  |
| --- |
|  |

NIE DOTYCZY

 **7. Inne opinie i uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………
………………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………………………………………….…….**
 W celu udzielenia prawidłowej odpowiedzi proszę znakiem X zaznaczyć odpowiednie okienko.