**ANKIETA**

**w sprawie zapotrzebowanie na opiekę nad dziećmi do lat 3 w formie klubu dziecięcego w gminie Cedynia**

**Zgodnie z ustawą o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 z dnia 4 lutego 2011 roku opieka w klubie dziecięcym jest sprawowana nad dziećmi w wieku od ukończenia 1 roku życia.**

**Drodzy Rodzice!**

Wychodząc naprzeciw Państwa oczekiwaniom związanym ze stworzeniem miejsca opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, na terenie naszej gminy, prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety, która będzie pomocna w opracowaniu właściwej oferty. Ankieta ma charakter anonimowy.

Wypełnioną ankietę można dostarczyć w terminie do dnia 13.12.2024 roku :

- do sekretariatu Urzędu Miejskiego w Cedyni,

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [info@cedynia.pl](mailto:info@cedynia.pl)

Wiek dziecka – *proszę zakreślić właściwą liczbę miesięc*y

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0-1 r.ż.** | *1 m.* | *2 m.* | *3 m.* | *4 m.* | *5 m.* | *6 m.* | *7 m.* | *8 m.* | *9 m.* | *10 m.* | *11 m.* | *12 m.* |
| **1-2 r.ż.** | *13 m.* | *14 m.* | *15 m.* | *16 m.* | *17 m.* | *18 m.* | *19 m.* | *20 m.* | *21 m.* | *22 m.* | *23 m.* | *24 m.* |
| **2-3 r.ż.** | *25 m.* | *26m.* | *27 m.* | *28 m.* | *29 m.* | *30 m.* | *31 m.* | *32 m.* | *33 m.* | *34 m.* | *35 m.* | *36 m.* |

1. Proszę wskazać, z jakiej formy opieki korzysta Pana/Pani dziecko:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nieinstytucjonalna forma opieki | | | | |
| rodzic | NIE |  | TAK |  |
| inna osoba z rodziny | NIE |  | TAK |  |
| niania | NIE |  | TAK |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instytucjonalne formy opieki | | | | | | |
| Żłobek | NIE |  | TAK |  | Lokalizacja |  |
| Klub dziecięcy | NIE |  | TAK |  | Lokalizacja |  |
| Opiekun dzienny | NIE |  | TAK |  | Lokalizacja |  |

1. Czy mieszka Pani/Pan na terenie Gminy Cedynia ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIE |  | TAK |  |

1. Czy zapisałby/łaby Pan/i swoje dziecko do placówki opieki nad dziećmi do lat 3, gdyby taka placówka powstała w Państwa gminie?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIE |  | TAK |  |

a. Jeśli zaznaczył/a Pan/i odpowiedź NIE, to powodem jest?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | możliwość sprawowania bezpośredniej opieki nad dzieckiem przez jedno z rodziców |  |
| **2.** | **nowe formy pomocy finansowej ze strony państwa (800 zł na dziecko, inne zasiłki)** |  |
| 3. | wsparcie w sprawowaniu opieki nad dzieckiem ze strony dziadków dziecka |  |
| 4. | chęć samodzielnego wychowania dziecka do minimum 3 lat włącznie |  |
| 5. | możliwość zapewnienia opieki ze strony niani/opiekunki |  |
| 6. | zbyt wysokie opłaty |  |
| 7. | inne(jakie?)……………………………………………………………………………………………………………... |  |

1. Jeśli zaznaczył/a Pan/i odpowiedź TAK, to prosimy zaznaczyć (znakiem X) ilość miesięcy, po ukończeniu których zapisalibyście Państwo swoje dziecko do placówki opieki?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0-1 r.ż.** |  |  |  |  |  | *6 m.* | *7 m.* | *8 m.* | *9 m.* | *10 m.* | *11 m.* | *12 m.* |
| **1-2 r.ż.** | *13 m.* | *14 m.* | *15 m.* | *16 m.* | *17 m.* | *18 m.* | *19 m.* | *20 m.* | *21 m.* | *22 m.* | *23 m.* | *24 m.* |
| **2-3 r.ż.** | *25 m.* | *26m.* | *27 m.* | *28 m.* | *29 m.* | *30 m.* | *31 m.* | *32 m.* | *33 m.* | *34 m.* | *35 m.* | 1. *.* |

1. Proszę określić maksymalną wysokość środków finansowych, które może Pani/Pan przeznaczyć na opłaty związane ze świadczeniem opieki nad dzieckiem w wieki do lat 3:

do 350 zł miesięcznie

od 500 do 600 zł miesięcznie

1. i więcej miesięcznie
2. Inne oczekiwania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Serdecznie dziękuje za wypełnienie ankiety, która posłuży lepszemu dostosowaniu usług opiekuńczych na terenie naszej gminy do potrzeb dziecka i Państwa oczekiwań!**