

***Burmistrz Krośniewic***

**Urząd Miejski w Krośniewicach, ul. Poznańska 5, 99-340 Krośniewice**

**tel. 24 252 30 24, fax 24 254 77 82**

**ANKIETA NA POTRZEBY PROJEKTU ZWIĘKSZENIA DOSTĘPU DO OPIEKI NAD DZIEĆMI DO LAT 3**

1. **Płeć:**

Kobieta

Mężczyzna

**Miejscowość zamieszkania:** …………………………………………………………..

1. **Wiek:**

do 19 lat

20-30 lat

31-60 lat

1. **Wykształcenie:**

Bez wykształcenia

Podstawowe

Zawodowe

Średnie

Policealne

Wyższe

1. **Jaki jest aktualnie Pana/Pani status?:**

Posiadam przynajmniej jedno dziecko w wieku do lat 3

Nie posiadam dziecka do lat 3, ale planuję poszerzenie rodziny

1. **Czy jest Pan/Pani zainteresowany\a zorganizowaniem opieki nad dzieckiem w formie żłobka w Krośniewicach?**

tak

nie

1. **W jakim wieku ma Pan/Pani dziecko:**

od 20 tygodnia życia do 12 miesięcy

od 1 do 2 lat

od 2 do 3 lat

 ***Burmistrz Krośniewic***

**Urząd Miejski w Krośniewicach, ul. Poznańska 5, 99-340 Krośniewice**

**tel. 24 252 30 24, fax 24 254 77 82**

1. **Kto aktualnie sprawuje dzienną opiekę nad dzieckiem?:**

matka dziecka

ojciec dziecka

dziadkowie dziecka

niania/opiekunka

Inna forma opieki, jaka? …………………...............................

1. **Czy pozostawienie dziecka w żłobku skłoniłoby Pana/Panią do:**

powrotu do pracy po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim

poszukiwania pracy

kontynuowania nauki

żadne z powyższych

1. **Proponowane godziny otwarcia żłobka:**

od godz. 6.00 do godz. 16.00

od godz. 6.30 do godz. 16.30

od godz. 6.00 do godz. 18.00

Inne

1. **Ile godzin dziennie chcieliby Pan/Pani korzystać z opieki zorganizowanej nad swoim dzieckiem:**

do 4 godzin

do 6 godzin

do 8 godzin

do 10 godzin

powyżej 10 godzin

1. **Proszę określić maksymalną wysokość środków finansowych, które może Pan/Pani przeznaczyć na opłaty związane z pobytem dziecka w żłobku**

do 500 zł miesięcznie

600-700 zł miesięcznie

800 zł i więcej miesięcznie

Nie posiadam środków finansowych na pokrycie opłat za pobyt dziecka w żłobku