

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

## **Ankieta**

### **Dotycząca ustalenia potrzeb mieszkańców Gminy Bierawa w zakresie utworzenia oddziału opieki nad dziećmi w wieku od 1-3 lat zainteresowanych szybkim powrotem do zatrudnienia po urlopie macierzyńskim**

Zwracamy się do Państwa z prośbą o udzielenie odpowiedzi na pytania związane z ewentualnym utworzeniem oddziału opieki nad dziećmi w wieku 1-3 lat. Szczere odpowiedzi Państwa zostaną wykorzystane w celu podniesienia jakości usług świadczonych dla naszych dzieci przez Gminę Bierawa.

Proszę wybrać i podkreślić odpowiedź.

1. Czy jest Pani zainteresowana powrotem do zatrudnienia po urlopie macierzyńskim?

**TAK**                      **NIE**

2. Czy zapisałaaby Pani swoje dziecko (od 1-3 lat) do Klubiku dziecięcego?

**TAK**                      **NIE**

3. Czy uważa Pani, że przewidywany koszt miesięcznego pobytu dziecka w Klubiku dziecięcym bez wyżywienia w kwocie 500 złotych brutto jest do przyjęcia?

**TAK**                      **NIE**

4. Czy odpowiadałyby Pani lokalizacja Klubiku dziecięcego przy Publicznym Przedszkolu w Bierawie z oddziałami zamiejscowymi?

**TAK**                      **NIE**

Podpis

.....