

Vos remarques et suggestions :

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire

**MERCI DE DEPOSER CE SONDAGE  
DANS LA BOITE AUX LETTRES  
DU MULTI-ACCUEIL OU EN MAIRIE.  
VOUS POUVEZ L'ADRESSER PAR MAIL : [griffons@laroquebrussanne.fr](mailto:griffons@laroquebrussanne.fr)  
(ce questionnaire est en téléchargement à l'adresse :  
[www.laroquebrussanne.fr/jeunesse.html](http://www.laroquebrussanne.fr/jeunesse.html) )**

**NOMS, PRENOMS ET MAIL DES PARENTS (facultatif)**

Père : .....

Mère : .....

Mail : .....@.....



# SONDAGE

## Petite enfance

### Votre avis nous intéresse

Le Multi-accueil Municipal « les Griffons » souhaite répondre aux besoins des jeunes parents dans le cadre de l'accueil de leur enfant. Nous envisageons de proposer des places en accueil régulier (à la journée, avec la fourniture des repas), et des places en accueil occasionnel (par demi-journée). Ce sondage concerne les familles ayant des enfants de 1 an à 3 ans.

 **Votre participation à ce sondage ne validera pas l'inscription de votre enfant au sein du Multi-accueil**

Les inscriptions auront lieu en mai - juin, merci de prendre contact avec la directrice de l'établissement au 04.94.86.92.74

**QUESTIONNAIRE :**

**1 Indiquez la date de naissance de vos enfants de moins de 3 ans ?**

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3

**2 Quelle est votre situation familiale ?**

- En couple : marié  concubin  pacsé   
 Parent isolé : célibataire  veuf  séparé

**3 Quel est votre lieu de résidence ? .....**

**4 Quelle est votre situation professionnelle ?**

	Père	Mère
Travail à temps plein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail à temps partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail saisonnier ou occasionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congé parental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherche d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si vous travaillez, merci d'indiquer où se trouve votre lieu de travail :**

**PERE :**..... **MERE :**.....

**5 Quel est le mode d'accueil PRINCIPAL de votre enfant actuellement ?**

*Cochez la case correspondante pour chaque enfant*

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Multi-accueil « les griffons »			
Garde à domicile			
Conjoint/famille/vous-même			
Assistante maternelle			
Nourrice non agréée			
Mode d'accueil ou assistante maternelle dans une autre commune			
Autre (à préciser).....			

**Etait-ce votre choix initial ?** Oui  Non

**Avez-vous des solutions de garde complémentaires ? Si oui lesquelles ?**

.....

**Si vous gardez vous-même vos enfants à la maison, quelle en est la raison ?**

*Cochez la case correspondante pour chaque enfant*

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Choix personnel			
Absence de mode de garde			
Mode d'accueil proposé ne répondant pas à mes besoins (horaires, jours, etc.)			
Modes d'accueil trop chers			
Autre (à préciser).....			

**6 Seriez-vous intéressés par une place au sein de notre structure ?**

Oui  Non

**Pour quelle(s) raison(s) voudriez-vous faire garder vos enfants au sein de notre structure ?**

*Plusieurs réponses possibles*

Travail	
Besoin d'avoir du temps pour moi	
Bon développement de l'enfant	
Recherche d'emploi	
Autre.....	

**7 Précisez vos besoins :**

**EN ACCUEIL REGULIER :**

L  Ma  Me  J  V

- A quelle heure souhaiteriez-vous que la structure ouvre ? .....
- A quelle heure souhaiteriez-vous que la structure ferme ? .....

**EN ACCUEIL OCCASIONNEL :**

MATIN L  Ma  Me  J  V

APRES-MIDI L  Ma  Me  J  V

- A quelle heure souhaiteriez-vous que la structure ouvre ?  
 LE MATIN :..... \* L'APRES-MIDI :.....

- A quelle heure souhaiteriez-vous que la structure ferme ?  
 LE MATIN :..... \* L'APRES-MIDI :.....