

## Feedback- Bogen

## Questionnaire

Structure d'accueil de jeunes enfants (crèche)	
Nom:	lieu:

Informations sur l'enfant	
Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
Année de naissance	

Généralités				
	très satisfaisant	satisfaisant	peu satisfaisant	pas du tout satisfaisant
Heures d'ouverture				
Locaux et équipement				
Jardin, espace de jeu				
Déjeuner				
Contact avec le personnel pédagogique				
Contact avec la direction de la structure d'accueil				
Modalités de paiement				

Contenu pédagogique				
	très satisfaisant	satisfaisant	peu satisfaisant	pas du tout satisfaisant
L'offre de la structure d'accueil me plaît.				
Je connais les priorités de la structure d'accueil.				
Mon enfant aime aller à la structure d'accueil.				
Les besoins de mon/mes enfant(s) sont respectés.				
Mon /mes enfant(s) est/sont intégré/s dans la structure				

