

 ***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