



ENQUETE REALISEE EN VUE D'UNE CREATION DE MICRO CRECHE SUR LA COMMUNE DE LIGNAN SUR ORB

Votre situation

a) Avez vous un enfant de moins de 3 ans ?

- Oui Non

b) Etes vous enceinte ou envisagez vous d'avoir un enfant dans les années à venir ?

- Oui Non

c) Travaillez vous ?

Père Oui Non

Mère Oui Non

Autre (formation, recherche d'emploi...) :

- A temps plein ?

Père Oui Non%

Mère Oui Non%

- Avez vous des horaires atypiques ?

- Oui Non

- Si oui, lesquelles.....

d) Avez vous un mode de garde pour votre enfant ?

Crèche/Halte-garderie Assistante maternelle Garde à domicile

Conjoint Famille Vous-même

Si vous avez coché la case conjoint ou famille ou vous-même, est-ce par choix ?

- Oui Non

e) Etes vous satisfait de ce mode de garde ?

- Oui Non

Pour quelles raisons?

Commentaires :

f) Merci de nous indiquer le code postal de la commune du lieu de garde de votre (vos) enfant(s) :

g) Envisagez vous de changer de mode de garde ?

- Oui Non

-si oui, pourquoi

Opinion

a) Etes-vous favorable à la création de structures d'accueil à proximité de votre domicile ?

- Très favorable
- Plutôt favorable
- Plutôt pas favorable
- Pas favorable

b) Seriez vous prêt(e) à confier votre (vos) enfant(s) à une micro-crèche?

- Oui, certainement
- Oui, probablement
- Non, probablement pas
- Non certainement pas

Vos besoins

a) A quelle fréquence utiliseriez vous les services de cette structure ?

Réponses possibles : Matin et Après-midi, Toute la journée

Lundi :

Mardi :

Mercredi:

Jeudi :

Vendredi:

b) A quelle heure déposeriez-vous votre (vos) enfant(s) ?

- 7h30
- 8h30
- 9h30 (ou plus tard)

c) A quelle heure reprendriez-vous votre (vos) enfant(s) ?

- 16h30
- 17h30
- 18h30

Identification

a) Merci de nous indiquer le code postal de votre résidence principale

.....

b) NOM

.....

L'association « Au pays des rêves » vous remercie d'avoir répondu à ce questionnaire.

Vous pouvez déposer les questionnaires remplis aux écoles, à la mairie, au centre culturel dans les urnes prévues à cet effet.

Association « Au Pays Des Rêves »
Contacts : Mme Sophie ONADO : Educatrice De Jeunes Enfants – 06 63 23 10 20

N° Siret : W341003918