**Spielzeugfreier KinderGarten**

**1. Elternrückmeldung vom Januar 2016**

Name: ……………………………………………………….

Bitte bis Mittwoch, 3. Februar im Kindergarten abgeben, danke. Es darf auch die Rückseite benutzt werden.

1. Erzählt Ihr Kind zu Hause vom Kindergarten? ⬜ ja ⬜ nein

Wenn ja, was? .…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. Kommt Ihr Kind seit Beginn der spielzeugfreien Zeit anders nach Hause?

⬜ ja ⬜ nein

Wenn ja, wie? ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. War der spielzeugfreie Kindergarten vor Beginn ein Gesprächsthema bei Ihnen zu Hause?

Wenn ja, von wem aus kam das Thema auf?

⬜ vom Kind aus ⬜ von den Eltern aus

1. Wie beurteilen Sie das Projekt jetzt?

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen? Was denken Sie über den spielzeugfreien Kindergarten?

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens.