

ENQUETE PETITE ENFANCE - QUESTIONNAIRE AUX (FUTURS) PARENTS

1. Combien d'enfants de moins de 6 ans avez-vous ?

Enfants	Age	Scolarisé	
		Oui	Non
1 ^{er}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^{ème}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^{ème}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ^{ème}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Envisagez-vous d'avoir des enfants dans les 3 prochaines années ?

Oui Non

3. Comment sont gardés votre / vos enfant(s) de moins de 6 ans ?

- Vous-même / votre conjoint
- Famille / entourage
- Assistante maternelle
- Crèche
- Garde à domicile
- Halte-garderie
- Autre. Préciser :

4. Etes-vous satisfait(e) de votre solution de garde actuelle ?

- De manière générale oui non
- Prix oui non
- Lieu oui non
- Horaires oui non
- Socialisation de l'enfant oui non

5. Avez-vous rencontré des difficultés pour faire garder votre / vos enfant(s) ?

Oui Non

Si oui, pour quelles raisons :

- Manque de place en accueil collectif
- Manque de place chez une assistante maternelle
- Eloignement des lieux de garde
- Prix trop élevé
- Horaires inadaptés
- Autre. Préciser :



6. Si vous aviez le choix, par quel mode de garde seriez-vous intéressé(e) :

Mode de garde individuel (assistantes maternelles)

Mode de garde collectif :

• Accueil régulier :

Le lundi : deh..... àh.....

Le mardi : deh..... àh.....

Le mercredi : deh..... àh.....

Le jeudi : deh..... àh.....

Le vendredi : deh..... àh.....

Le samedi : deh..... àh.....

• Accueil occasionnel

7. Combien de temps de trajet êtes-vous prêt(e) à effectuer pour faire garder vos enfants ?

Au maximum minutes aller.

8. Vos coordonnées

- Prénom / Nom :

- Commune de résidence :

- Commune de travail :

- Courriel :@.....

9. Une remarque ? Une suggestion ?

.....
.....
.....

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !

A compléter avant le 15 février 2018

A déposer dans votre mairie ou à renvoyer à la Communauté de communes,
Place Général de Gaulle, 81230 Lacaune ou dgs@ccmlhl.fr