**Szanowni Mieszkańcy Gminy Milanów w związku z pojawieniem się możliwości pozyskania środków ·finansowych na utworzenie żłobka lub klubu dziecięcego na terenie gminy, chcielibyśmy poznać Państwa opinie
na ten temat. Zwracamy się z prośbą o wypełnienie ankiety. Ankieta jest anonimowa,
a dane w niej zawarte pozwolą właściwie ocenić potrzeby Mieszkańców Gminy w tym zakresie**.

1. **Czy posiada Pan/i dzieci w wieku do 3 lat? Jeśli tak - prosimy podać rok urodzenia**

|  |
| --- |
|  |

TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

**Rok urodzenia dziecka ……………………………………………….**

1. **Czy byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a umieszczeniem dziecka w wieku do 3 lat w żłobku, klubie dziecięcym?**

|  |
| --- |
|  |

 TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

1. **Na ile godzin planowałby Pan/i pozostawienie dziecka w żłobku, klubie dziecięcym?**

|  |
| --- |
|  |

 poniżej 8 godzin

|  |
| --- |
|  |

 powyżej 8 godzin

1. **Proszę podać wiek dziecka, które chciałby/chciałaby Pan/i zapisać do żłobka, klubu dziecięcego:**

|  |
| --- |
|  |

 dziecko w wieku od 20 tygodnia życia do 1 roku

|  |
| --- |
|  |

 dziecko w wieku od 1 do 2 lat

|  |
| --- |
|  |

 dziecko w wieku od 2 do 3 lat

1. **Czy obecnie opiekę nad dzieckiem sprawuje Pan/Pani osobiście?**

|  |
| --- |
|  |

 TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

1. **Czy Pana/i zdaniem umieszczenie dziecka w żłobku, klubie umożliwiłoby podjęcie przez Pana/ią pracy?**

|  |
| --- |
|  |

 TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

1. **Jaką maksymalną miesięczną opłatę byłby/byłaby Pan/Pani gotowy/gotowa przeznaczyć za korzystanie z usług żłobka?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 **8. Inne opinie i uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………**