

Name, Vorname \*: ..... Teilnahmezeitraum: .....

**Ihre Einschätzung ist uns für hohe Qualität in unseren Kursen wichtig!**

Bitte nehmen Sie sich die Zeit und geben diesen Bogen in der **letzten Kursstunde** ab.

- Durch wen haben Sie von unserem Angebot erfahren?  
 Internet  AOK PLUS  Hebamme  Mund zu Mund  Andere  .....
- Fühlten Sie sich zur Kursanmeldung und zum Kursstart ausreichend informiert?  
 Ja  Nein , woran lag es aus Ihrer Sicht: .....
- In welchem Bad/Kursort haben Sie am Kurs teilgenommen:  
 Jobad Freiberg  Thermalbad Wiesenbad

4. Wie empfanden Sie die Rahmenbedingungen?

	Zufrieden	Mit Einschränkungen	Unzufrieden
Umkleidebedingungen			
Abstellen von Kinderwagen			
Kursbedingungen im Wasser			
Kursorganisation (Zeit, Ablauf, Teilnehmerliste)			
Ernährungsstunden			
Was können wir besser machen?			

5. Wie schätzen Sie die Kursleiterin/Bewegung ein?

	Zufrieden	Mit Einschränkungen	Unzufrieden
Kursstundendurchführung			
Fachliche Kompetenz			
Soziale Kompetenz			
Kommunikation			
Gruppenführung			
Ihre Anmerkung:			

6. Wie schätzen Sie die Kursleiterin/Ernährung ein?

	Zufrieden	Mit Einschränkungen	Unzufrieden
Kursstundendurchführung			
Fachliche Kompetenz			
Soziale Kompetenz			
Kommunikation			
Gruppenführung			
Ihre Anmerkung:			

7. Was hat Ihnen der Kurs gebracht?

	Ja viel	Zu wenig	Gar nicht
Sicherheit im Umgang mit Ihrem Kind			
Wissen			
Anregungen, Tipps, Hilfen zur Selbsthilfe			
Neue Kontakte			
Freude			
Das wollte ich noch ergänzen:			

8. Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?  
 Ja  Nein , warum nicht: .....

9. Welche Hinweise haben Sie für uns?

Vielen Dank, dass sie sich die Zeit genommen haben!

Ihre Annett Franz-Schulze und Team.