



# Rückmeldebogen

für **FitZ-Kursteilnehmer**



Schuljahr: \_\_\_\_\_

Standort:  I  II  III  IV  V  VI







Institution: \_\_\_\_\_





FitZ-Kurs: \_\_\_\_\_

FitZ-Kursleiter: \_\_\_\_\_

## Liebe FitZ-Teilnehmer, liebe Eltern,

das FitZ-Team freut sich über Anregungen und Verbesserungen, deshalb interessiert uns Ihre und die Meinung Ihres Kindes dazu. Diese Umfrage ist anonym.

<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
<b>Alter:</b>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
<b>Deine Bewertung:</b>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 

<b>Nur für Eltern</b> auszufüllen	
<b>Wie beurteilen Sie das FitZ-Förderangebot für Ihr Kind?</b>	<input type="checkbox"/>  <b>sehr gut</b> <input type="checkbox"/>  <b>befriedigend</b> <input type="checkbox"/>  <b>ungenügend</b>
<b>Wie oft nahm Ihr Kind an einem FitZ-Kurs teil?</b>	<input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> zweimal <input type="checkbox"/> öfter
<b>Welche(s) Kursangebot(e) würde sich Ihr Kind zusätzlich wünschen?</b>	<hr/>

Den ausgefüllten Bogen bitte nach Ende des FitZ-Kurses bei der Kindergarten- bzw. Schulleitung abgeben!  
Dank für Deine/Ihre Mithilfe!