|  |
| --- |
| **Übersicht: Evaluierung „Elternberatung“**  |
|  | **sehr zufrieden**  | **zufrieden**  | **weniger zufrieden**  | **unzufrieden**  |
| Wie zufrieden sind Sie mit der Beratung durch unsere Lehrkräfte?  | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
|  | **ja**  | **eher ja**  | **eher nein**  | **nein**  |
| Sind Ihre Fragen und Anliegen während der Beratung ausreichend beant­wortet worden?  | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
|  | **ja**  | **eher ja**  | **eher nein**  | **nein**  |
| Haben Sie sich während der Beratung wertgeschätzt und ernst genommen gefühlt?  | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
|  | **ja**  | **eher ja**  | **eher nein**  | **nein**  |
| Hat die Beratung dazu beigetragen, dass Sie sich über die schulischen Möglichkeiten Ihres Kindes informiert fühlen?  | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| **Haben Sie Verbesserungsvorschläge für die Elternberatung?**  |
|  |