QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ENFANCE ET JEUNESSE

La mairie d'Ouzouër sur Trézée met ce questionnaire à votre disposition afin que vous puissiez émettre votre opinion et vos idées quant aux activités et services proposés à vos enfants.
Merci du temps que vous consacrez à le renseigner, il nous permet d'adapter notre accompagnement, au plus près de vos besoins.
Votre enfant étant le consommateur de ses propres loisirs, il est important qu'il puisse aussi donner son avis. C'est pourquoi, nous vous demandons de découvrir et de remplir ce document avec lui. Des espaces lui sont consacrés.

Merci d'avance.

NOM de l'enfant:.....

PRENOM de l'enfant:.....

Age de l'enfant.....

ACCUEIL DE LOISIRS

A quelle périodicité votre enfant fréquente-t-il l'accueil de loisirs? (Entourez la mention qui convient)

Jamais occasionnellement tous les mercredis

A l'accueil de loisirs, vous aimez :

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

Vos suggestions d'amélioration du service :

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

Quelles sont les suggestions de votre enfant ?

Ce qu'il aime à l'accueil	Ce qu'il aime moins	Ce qu'il aimerait

RESTAURATION SCOLAIRE

(Entourez la mention qui convient)

Votre enfant fréquente-t-il le restaurant scolaire? OUI NON

Si oui, à quelle périodicité? Tous les jours Occasionnellement

Que pensez-vous des prestations du service?

.....

.....

.....

Avez-vous des suggestions?

.....

.....

.....

Les suggestions de votre enfant:

Ce qu'il aime à la cantine	Ce qu'il aime moins	Ce qu'il aimerait

GARDERIE

(entourez la mention qui convient)

Votre enfant fréquente-t-il la garderie? OUI NON

Si oui, à quelle fréquence? Tous les jours matin soir

occasionnellement

rarement jamais

A la garderie, vous aimez

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

Vos propositions d'amélioration du service :

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

Quelles sont les suggestions de votre enfant?

Ce qu'il aime à la garderie	Ce qu'il aime moins	Ce qu'il aimerait

LES ACTIVITES JEUNESSE DES VACANCES

Votre enfant s'inscrit-il aux activités jeunesse? (Entourez la mention qui convient)

OUI NON

Quelles sont vos suggestions ?

.....

.....

.....

Quelles sont les suggestions de votre enfant?

Ce qu'il aime	Ce qu'il aime moins	Ce qu'il aimerait

LES EQUIPEMENTS

Entourez les structures que votre enfant utilise:

City stade Aire Prairie St Roch

chemins de randonnées balisés vélo route

Autre (précisez) :

Vos suggestions:

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

Les suggestions de votre enfant :

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

De manière générale, quelles sont les activités de loisirs de votre enfant?

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

Merci d'avoir pris le temps de remplir ce questionnaire avec votre enfant.

LA BIBLIOTHEQUE

Votre enfant fréquente-t-il la bibliothèque?

(Entourez la mention qui convient) OUI NON

Quelles sont les suggestions de votre enfant pour améliorer le service ?

Ce qu'il aime à la bibliothèque	Ce qu'il aime moins	Ce qu'il aimerait

LA BOITE A LIVRES

Votre enfant utilise-t-il la boîte à livres ?

(Entourez la mention qui convient) OUI NON

De manière générale, quelles sont ses pratiques de lecture ?

.....

.....

.....