



Est-ce que ces points répondent à vos besoins.

L'accueil:  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

L'interaction entre le personnel et les parents :  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

Le degré avec lequel la direction a le bien-être de l'enfant à cœur :  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

La compréhension des éducateurs et des éducatrices :  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

L'utilisation de la langue française au niveau éducationnel :  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

L'approche éducationnel en générale:  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

L'aspect social de mon enfant depuis qu'il fréquente la garderie:  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

Les jours d'ouverture de la garderie:  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

La nourriture au menu:  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

La propreté des locaux:  Oui  Non

Si non, pourquoi: \_\_\_\_\_

Est-ce que vous aimeriez que la garderie soit ouverte plus tôt le matin ou plus tard le soir?

Si oui, à partir de quelle heure? \_\_\_\_\_

Points positifs de nos services : \_\_\_\_\_

Points à améliorer de nos services : \_\_\_\_\_



## Renseignements généraux

Cette partie est nécessaire à l'analyse des réponses du questionnaire.

S.V.P. veuillez cocher la case correspondant au programme de votre enfant.

(Cochez plus d'une case au besoin.)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Poupous                    | <input type="checkbox"/> Francisation               |
| <input type="checkbox"/> Deux ans                   | <input type="checkbox"/> Bout d'chou                |
| <input type="checkbox"/> Trois ans (temps plein)    | <input type="checkbox"/> Prématernelle              |
| <input type="checkbox"/> Quatre ans (temps plein)   | <input type="checkbox"/> Après-classe (5ans)        |
| <input type="checkbox"/> Trois ans (temps partiel)  | <input type="checkbox"/> Après-classe (6 à 7 ans)   |
| <input type="checkbox"/> Quatre ans (temps partiel) | <input type="checkbox"/> Après-classe ( 8 à 12 ans) |

Veuillez nous retourner ce questionnaire :

- en personne;
- par courriel : [www.apmf.ca](http://www.apmf.ca) ;
- par la poste : Au p'tit monde de franco inc.  
715, rue Priestman  
Fredericton, N.-B.  
E3B 5W7

Si vous désirez que nous communiquions avec vous, veuillez inscrire votre:

Courriel : \_\_\_\_\_ ou

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nous vous remercions d'avoir participé à ce questionnaire.

Votre aide nous sera précieuse.

La direction