Koordinierungsstelle Netzwerk für Alleinerziehende im Bezirk Berlin-Mitte





Dieser Fragebogen ist für alle Alleinerziehenden in Berlin-Mitte.

Was brauchen Sie? Wie können wir Sie besser unterstützen?

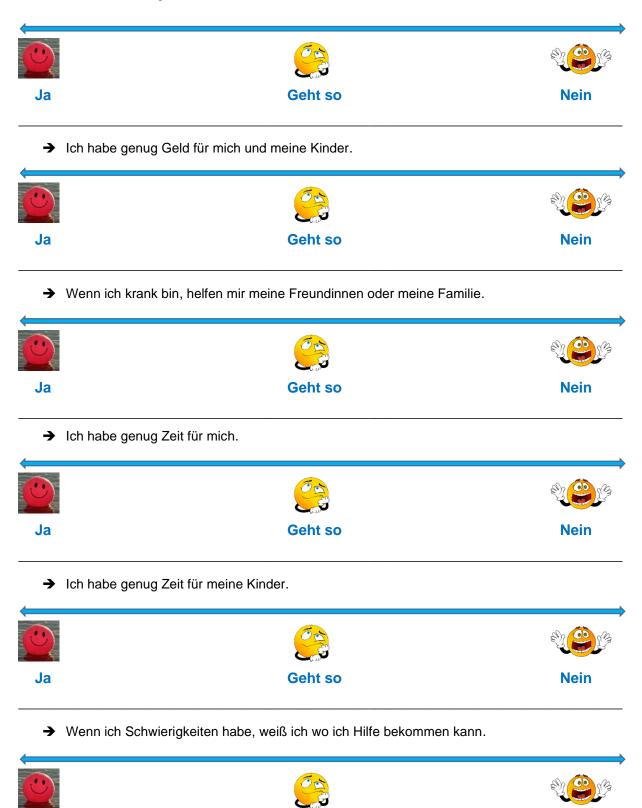
	1.	Welches Geschlecht haben Sie?	2.	W	ie alt sind Sie?	
0 0 0	Ich	bin alleinerziehende Mutter bin alleinerziehender Vater bin alleinerziehend		Ö	unter 20 Jahre 20 – 29 Jahre 30 – 39 Jahre 40 – 49 Jahre 50 Jahre und älter	
	3.	Wie viele Kinder haben Sie?	4.	W	o genau leben Sie?	
		e Kinder. (inder sind im Alter (bitte mit Anzahl):		0 0 0		
_	3· 6· 10	-3 Jahre -6 Jahre -10 Jahre 0-14 Jahre Iter als 14 Jahre				
5	i. I	ch bin alleinerziehend seit				
000	S	eit dem Schwangerschaftsmonat eitdem mein jüngstes Kind eit Jahren	alt is	t		
6	5. <i>A</i>	Am meisten wünsche ich mir:				
0	Kinderbetreuung z.B., wenn ich zur Ärztin muss oder die Kita geschlossen hat					
0	Einen Kitaplatz für mein Kind					
0	Mutter-Kind-Kur bzw. Vater-Kind-Kur					
0	Beratung zu meinem Leben jetzt gerade (Trennung, Schulden, Sucht,)					
0	Beratung zu Beruf / Arbeit / Ausbildung					
0	Hilfe bei der Wohnungssuche					
0	Unterstützung bei der Lebensplanung für mein Kind					
0	Mehr Unterstützung während der Schwangerschaft					
0	Beratung in Erziehungsfragen					

Koordinierungsstelle Netzwerk für Alleinerziehende im Bezirk Berlin-Mitte





- 7. Mein Leben als Alleinerziehende*r (Bitte ankreuzen):
- → Mein Leben ist gut so wie es ist.







Nein

Koordinierungsstelle Netzwerk für Alleinerziehende im Bezirk Berlin-Mitte



Kreisverband Berlin-Mitte e. V.

8. Im Notfall habe ich Unterstützung durch:

Kindesvater/-mutter (Nachbarinnen ur	nd Nachbarn					
Freundinnen und Freunde	○ Nein ()					
9. Ich habe nur Zeit um zeit u	mittags chmittags	oder einem Freizeitangebot zu gehen:					
10. Mein Leben jetzt gerad	le:	10. lch versorge einen Pflegefall:					
Ich suche eine Arbeit Ich habe eine Arbeit Ich kann gerade nicht arbeite Ich möchte gerne Deutsch lei Ich möchte meinen Schulabs	rnen	 Mutter oder Vater Beide Elternteile Mein Kind Ich benötige selbst Pflege Nein 					
11. Platz für Ideen und Wü	insche:						
12. Von der Koordinatorin	wünsche ich mi	r:					
E-Mails mit kostenlosen AngKeine E-Mails	E-Mails mit kostenlosen Angeboten für mich und meine Kinder Keine E-Mails						
Meine E-Mail-Adresse ist:							

Den Fragebogen können Sie gerne bei sich in der Nähe im Familien- oder Stadtteilzentrum abgeben. Oder Sie schicken den Bogen per E-Mail an alleinerziehend@awo-mitte.de Oder per Post an die Koordinierungsstelle Alleinerziehende, Badstraße 33, 13357 Berlin

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Wir werden uns sehr bemühen Ihre Wünsche umzusetzen!

