



# VILLE DE SAINT-ETIENNE-LES REMIREMONT



## Enquête de satisfaction

Afin de nous aider à améliorer nos services, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire avec votre(vos) enfant(s) et le retourner **en Mairie avant le 4 juin 2025**.

Les questionnaires sont anonymes.

▪ Commune de résidence : .....

▪ Nombre d'enfants scolarisés sur la commune :

Primaire : ..... enfant(s)

Maternelles : ..... Enfant(s)

### ACCUEIL DE LOISIRS

1) A quelle(s) période(s) votre enfant fréquente-t-il la structure ?

	TOUTE L'ANNÉE	PONCTUELLEMENT	JAMAIS
Garderie matin			
Garderie du soir			
Mercredis récréatifs			
Petites vacances			
Vacances d'été			
Mini-camp			

2) Par quel moyen inscrivez-vous votre enfant à la structure ?

- Espace Famille
- Mail
- Appel téléphonique
- Sur place (Mairie ou ALSH)

3) Êtes-vous satisfait des informations reçues / à disposition concernant l'accueil de loisirs et les activités proposées (via dossier d'inscription, affichages écoles, ALSH, Espace Famille, site internet...) ?

- Oui
- Non
  - ⇒ Pourquoi ? .....
- Ne sais pas
  - ⇒ Pourquoi ? .....

4) Est-ce que les horaires d'ouverture de la structure vous conviennent ?

<b>Garderie du matin</b>	<i>Ouverture à 7h15</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ⇒ Pourquoi ? .....
<b>Garderie du Soir</b>	<i>Fermeture à 18h30</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ⇒ Pourquoi ? .....
<b>Mercredi Récréatif</b>	<i>7h15/18h30 A la journée complète</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ⇒ Pourquoi ? .....
<b>Vacances scolaires</b>	<i>7h45/18h30 A la journée complète</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ⇒ Pourquoi ? .....

5) Que pensez-vous des tarifs appliqués ?

- Trop cher
- Adapté
- Sous-évalué

6) Les factures et modalités de règlement sont -elles conformes à vos attentes ?

- Oui
- Non
  - ⇒ Pourquoi ? .....
- Ne sais pas
  - ⇒ Pourquoi ? .....

7) Que pensez-vous de la disponibilité et de la qualité des échanges avec les animateurs et la responsable lors de chaque accueil et départ de votre enfant ?

- Excellente
- Bonne
- Passable
  - ⇒ Pourquoi ? .....
- Médiocre
  - ⇒ Pourquoi ? .....

8) Êtes-vous satisfait des conditions d'accueil de votre enfant : locaux, activités, repas/goûters... ?

- Oui
- Non
  - ⇒ Pourquoi ? .....
- Ne sais pas
  - ⇒ Pourquoi ? .....

**9) Comment votre enfant qualifie-t-il ses journées à l'accueil de loisirs ?**

- Très bien
- Bien
- Pas bien
  - ⇒ Pourquoi ? .....

**10) Selon votre enfant, comment cela se passe-t-il avec les adultes qui s'occupent de lui ?**

- Très bien
- Bien
- Pas bien
  - ⇒ Pourquoi ? .....

**11) Avez-vous des questions ou suggestions concernant l'accueil de loisirs ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# RESTAURANT SCOLAIRE

## Questionnaire parents

**1) Dans votre famille, combien d'enfants déjeunent au restaurant scolaire ?**

Primaire : ..... enfant(s)

Maternelles : ..... Enfant(s)

**2) Combien de jours par semaine fréquente-il le restaurant scolaire ?**

- 1 jour
- 2 jours
- 3 jours
- 4 jours
- Occasionnellement

**3) Êtes-vous satisfait des informations reçues / à disposition concernant le restaurant scolaire et les menus proposées (via dossier d'inscription, affichages écoles, ALSH, Espace Famille, site internet...) ?**

- Oui
- Non
  - ⇒ Pourquoi ? .....
- Ne sais pas
  - ⇒ Pourquoi ? .....

**4) Par quel moyen inscrivez-vous votre enfant au restaurant scolaire ?**

- Espace Famille
- Mail
- Appel téléphonique
- En Mairie

**5) Que pensez-vous du tarif appliqué ?**

- Trop cher
- Adapté
- Sous-évalué

**6) Les factures et modalités de règlement sont -elles conformes à vos attentes ?**

- Oui
- Non
  - ⇒ Pourquoi ? .....
- Ne sais pas
  - ⇒ Pourquoi ? .....

**7) Que pensez-vous de la qualité des repas proposés ?**

- Excellente
- Bonne

- Passable  
⇒ Pourquoi ? .....
- Médiocre  
⇒ Pourquoi ? .....

**8) Selon vous, les menus sont-ils équilibrés ?**

- Oui
- Non  
⇒ Pourquoi ? .....
- Ne sais pas  
⇒ Pourquoi ? .....

**9) Etes-vous satisfait de la prise en charge de votre enfant par les encadrantes durant la pause méridienne ?**

- Oui
- Non  
⇒ Pourquoi ? .....
- Ne sais pas  
⇒ Pourquoi ? .....

**10) Avez-vous des questions ou suggestions concernant le restaurant scolaire ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Merci pour votre collaboration !**





## Questionnaire enfants

1) Penses-tu que les repas sont pris dans le calme ?

- Oui
- Non
- Parfois
- Je ne sais pas

2) Est-ce que les repas sont bons ?

- Oui
- Non
- Parfois
- Je ne sais pas

3) Est-ce que tu as suffisamment à manger ?

- Trop
- Normal
- Pas assez

4) Quel est ton plat, entrée ou dessert préféré ?

.....

5) Est-ce que tu as assez de temps pour manger ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

6) A la fin du repas, laisses-tu de la nourriture dans ton assiette ?

- Non
- Oui
  - ⇒ Si oui pourquoi ?
    - Je me sers trop
    - Je n'ai pas le temps de finir
    - Je n'aime pas

7) Comment cela se passe avec les adultes qui te servent le midi ?

- Très bien
- Bien
- Pas bien
  - ⇒ Pourquoi ? .....

8) Si tu avais des pouvoirs magiques, que changerais tu au RS ?

.....

**Merci de ta participation !** 😊