

柞水县开展 2-3 岁婴幼儿托育服务调查问卷的公告

各位婴幼儿家长：

您好！非常感谢您抽出宝贵时间参与本次问卷调查。为认真做好全县 2025 年度秋季 2-3 岁婴幼儿托育班开学报名筹备工作，经县托育服务联席会议办公室（县卫健局）研究，决定于 2025 年 8 月 20 至 8 月 24 日期间，在全县范围内开展 2-3 岁婴幼儿（2022 年 9 月 1 日以后至 2023 年 9 月 1 日之前出生）调查工作。（由各镇办便民服务中心组织辖区调查工作），全面准确掌握婴幼儿托育服务需求情况，科学合理安排开设托育服务点位，着力提供托育服务学位供给，更好的满足广大家长托育服务需求。

本次调查问卷采取线上线下的方式同步开展，调查问卷信息严格保密，仅供调查组用作开设托育办学服务使用，敬请家长放心，如实填写。如有疑问，敬请咨询 0914-4321934（星期一至星期五 08:00-12:00；15:00-18:00），再次感谢您的支持与配合。

附件：柞水县 2-3 岁婴幼儿托育服务调查问卷

柞水县 2-3 岁婴幼儿托育服务调查问卷二维码



长按图片扫码

柞水县托育服务联席会议办公室
(柞水县卫生健康局)

2025 年 8 月 21 日

附件

柞水县 2-3 岁婴幼儿托育服务调查问卷

一、婴幼儿家长基本情况

家长姓名_____ 性别_____ 年龄_____

住址_____ 职业_____

二、婴幼儿情况

姓名_____ 性别_____ 出生年月_____

三、您对托育服务政策是否知晓（☐是 ☐否）

四、是否愿意接受托育服务（☐是 ☐否）

五、接受托育服务的主要原因（请在对应选项后打“√”）

- ☐工作繁忙，无人照顾孩子（ ）
- ☐孩子在家比较孤单，希望孩子在托育机构结交玩伴（ ）
- ☐让孩子接受专业的早期教育（ ）
- ☐托育机构的丰富学习和娱乐资源（ ）

六、托育地点意向（请在对应选项后填写具体意见）

- 1.城 区： _____
- 2.集 镇： _____
- 3.居住地附近： _____

七、您对本县托育服务发展的其他建议或期望？
