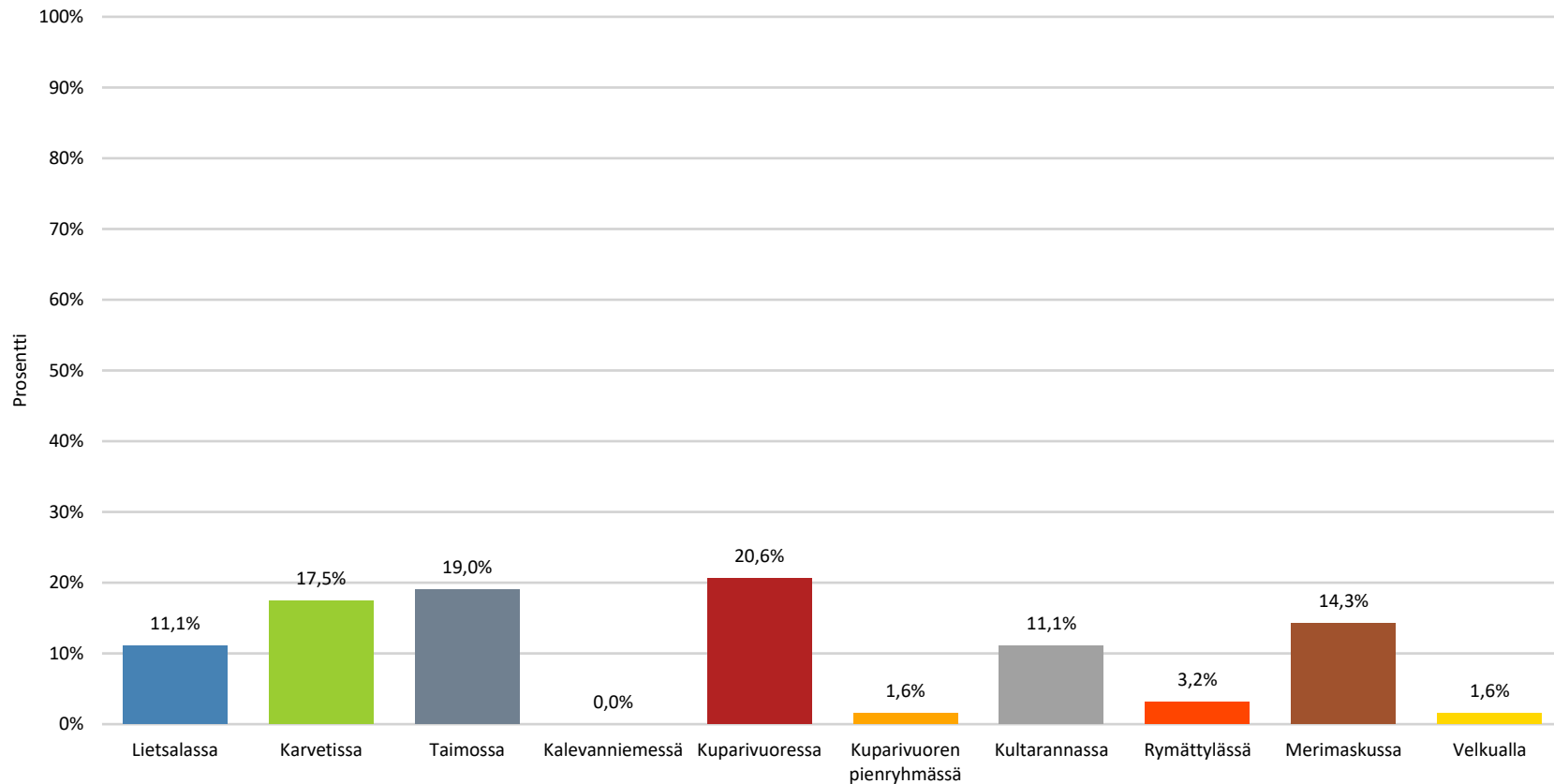
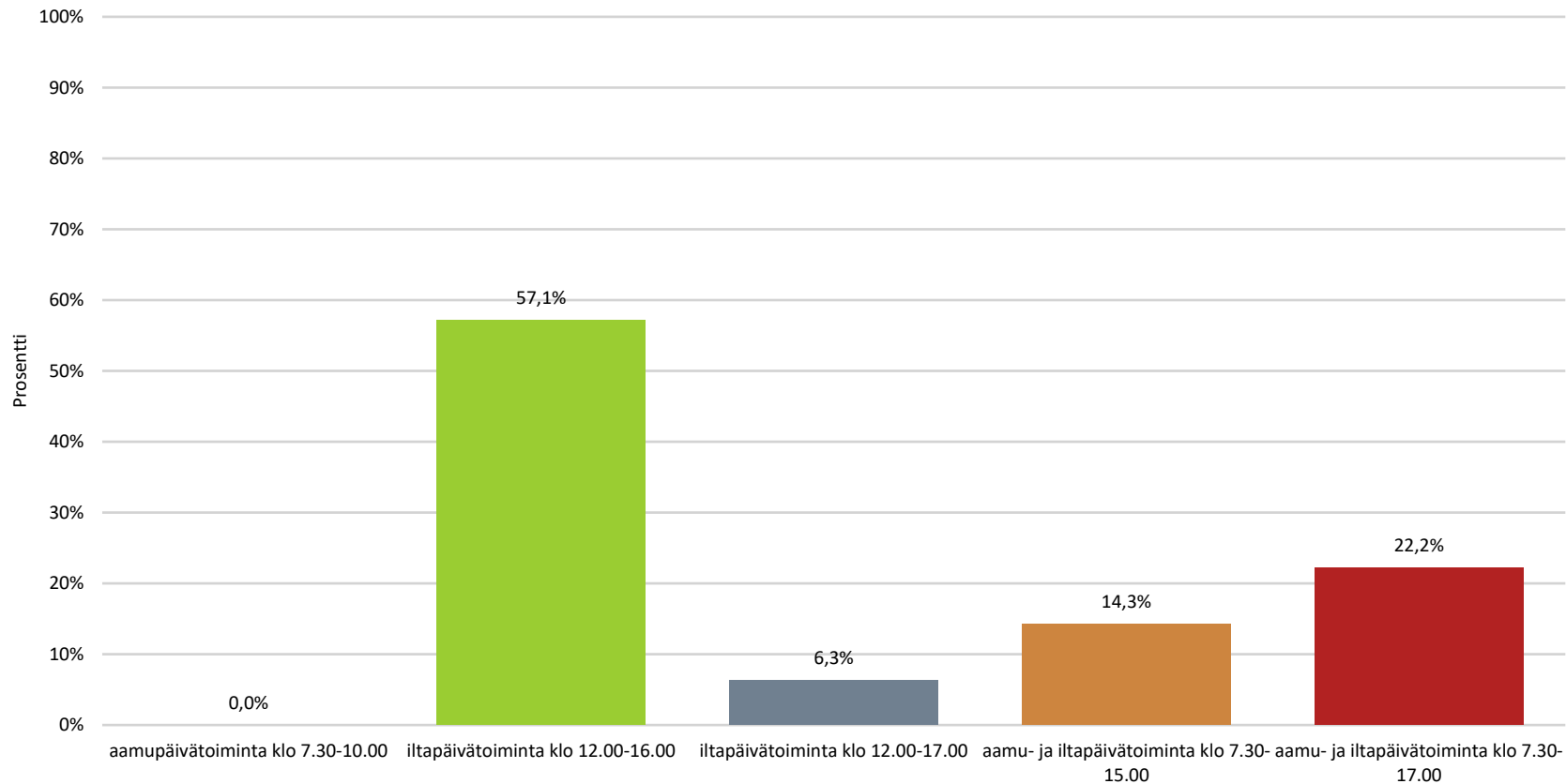


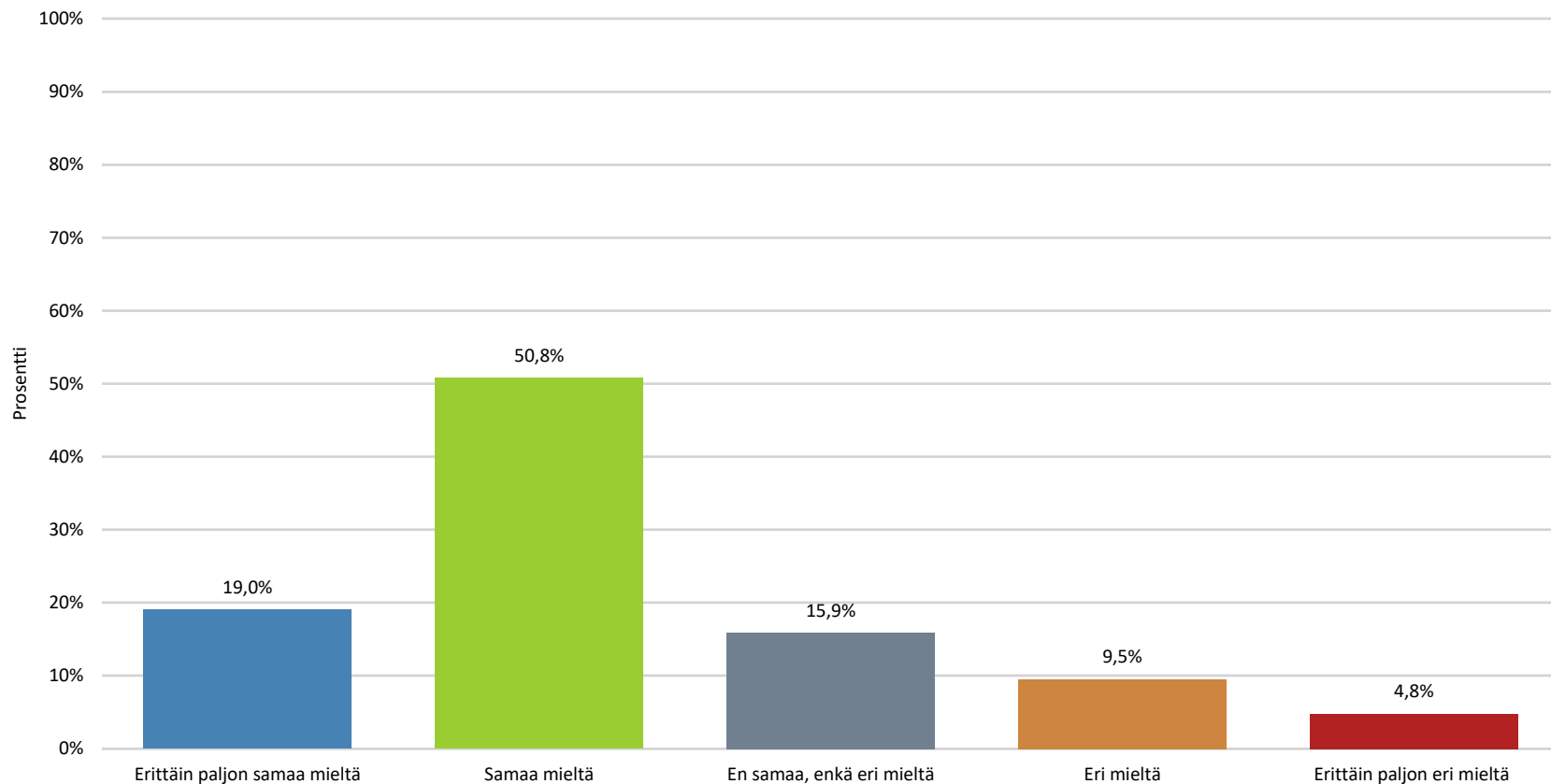
1. Missä iltapäiväkerhossa lapsesi käy?



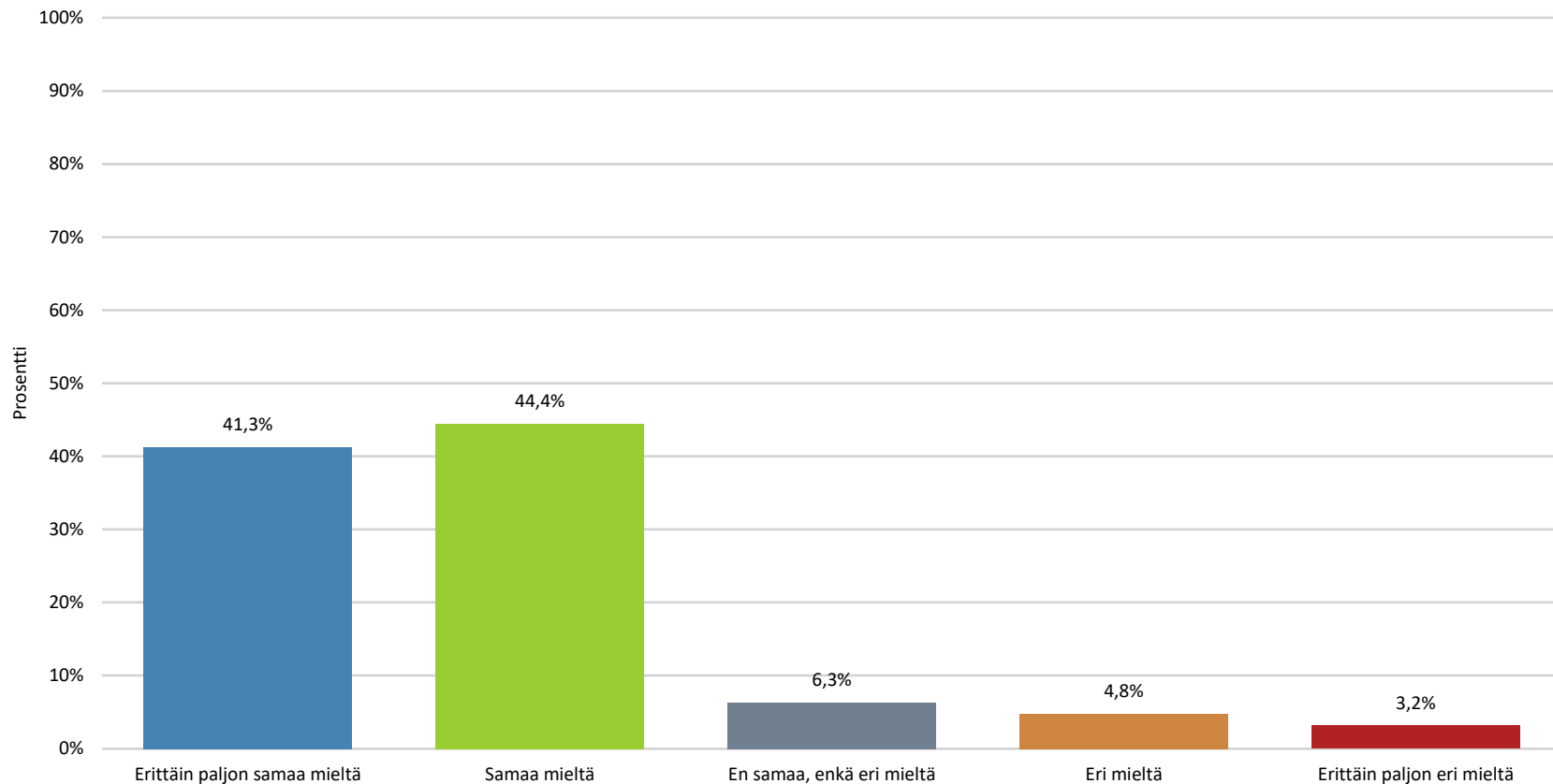
2. Mikä toiminta-aika lapsellanne on tällä hetkellä?



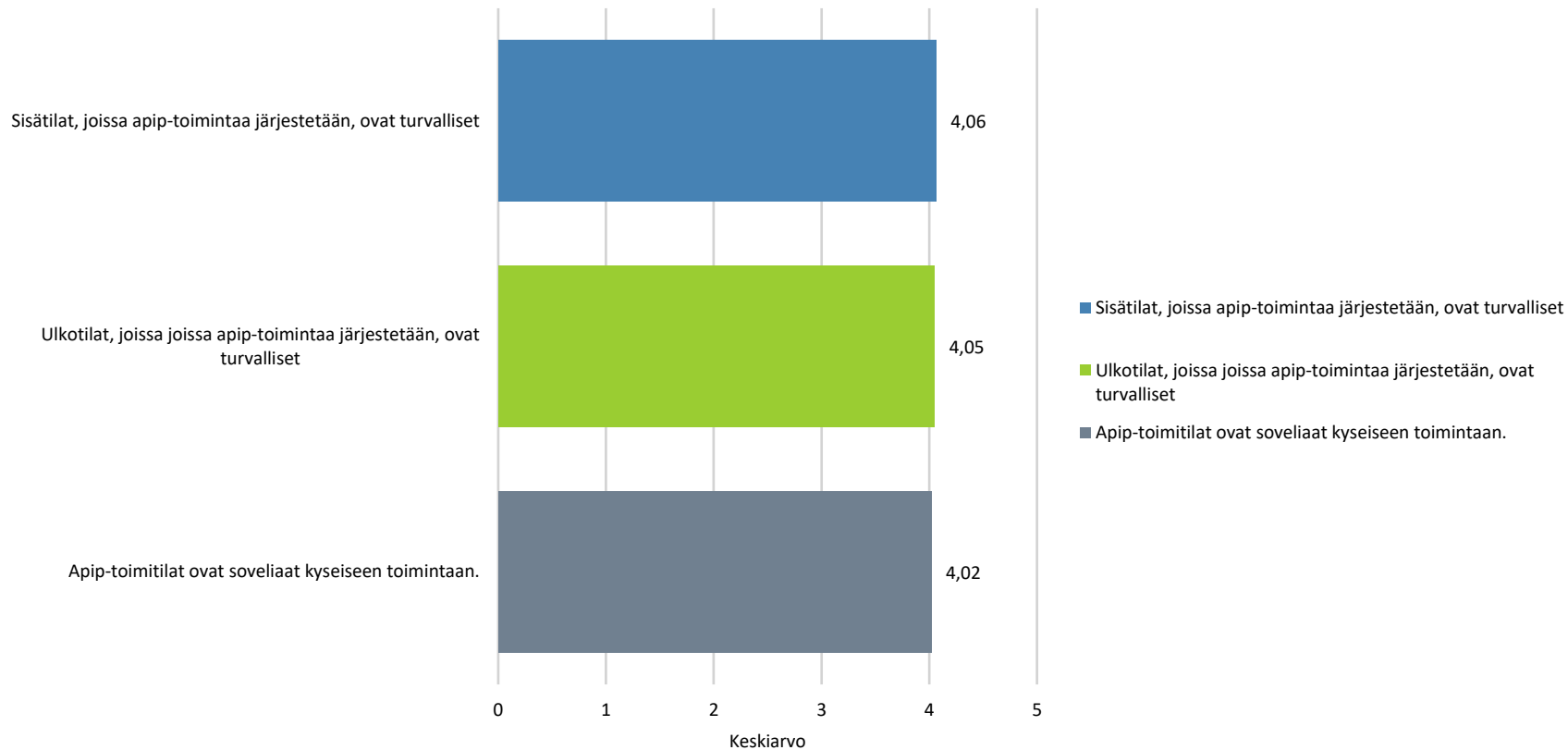
3. Onko apip-toiminnan asiakasmaksu kohtuullinen suhteessa saamaanne palvelun laatuun?



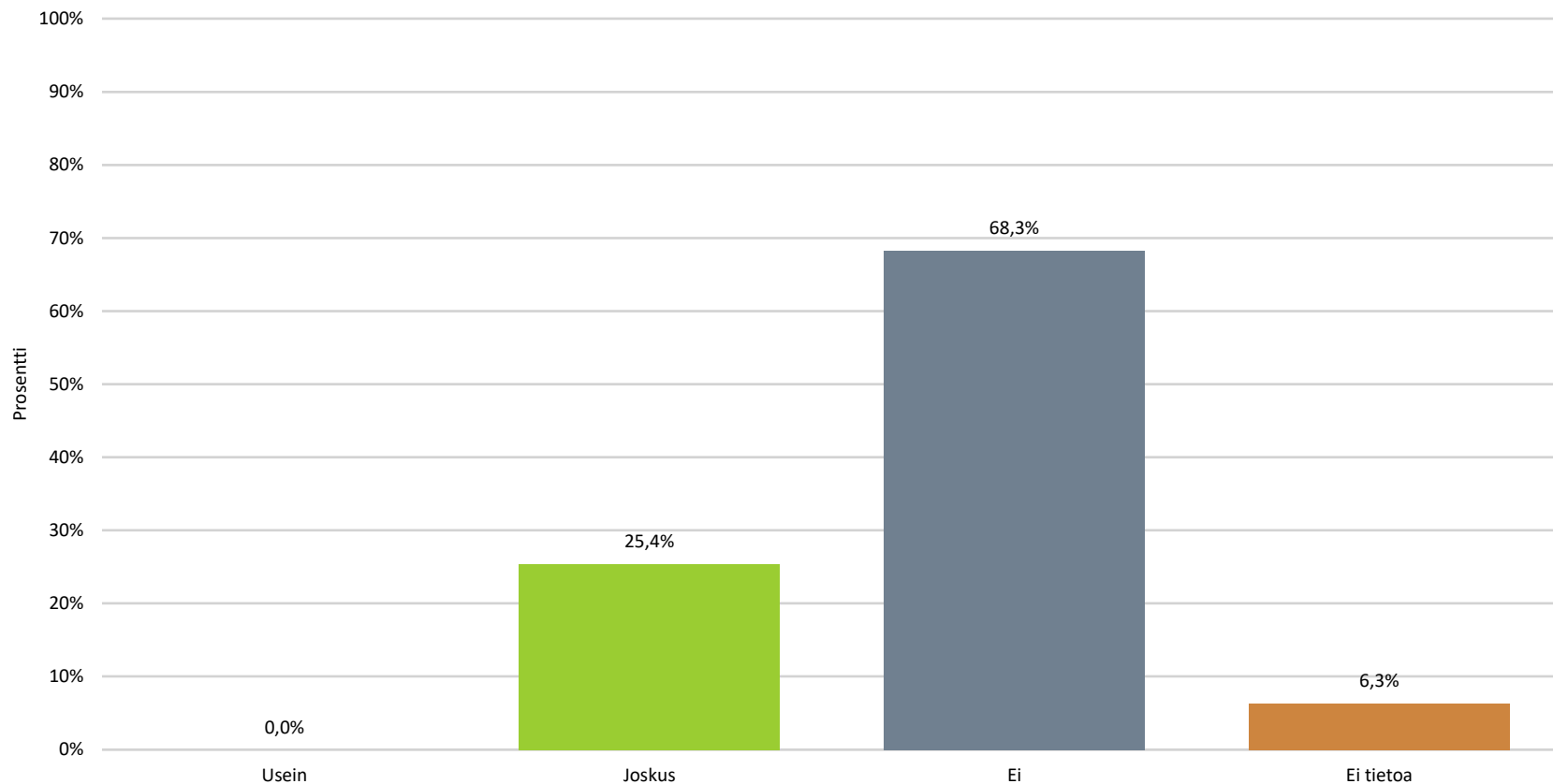
4. Vastaako tarjottavat toiminta-aika vaihtoehdot tarpeitanne?



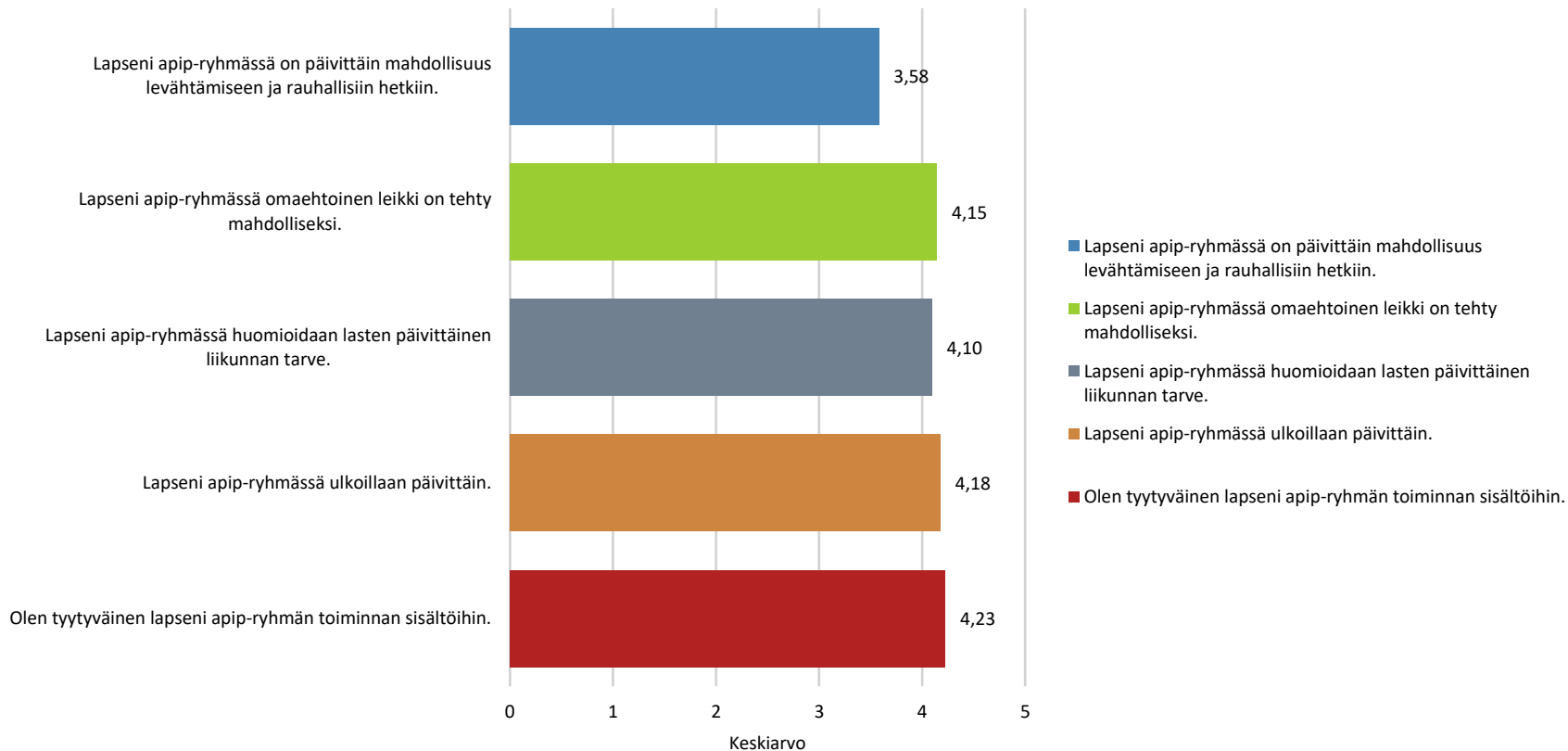
5. Mitä mieltä olette lapsenne apip-toimintaan liittyvistä asioista. Valitkaa näkemyksenne mukainen vaihtoehto.



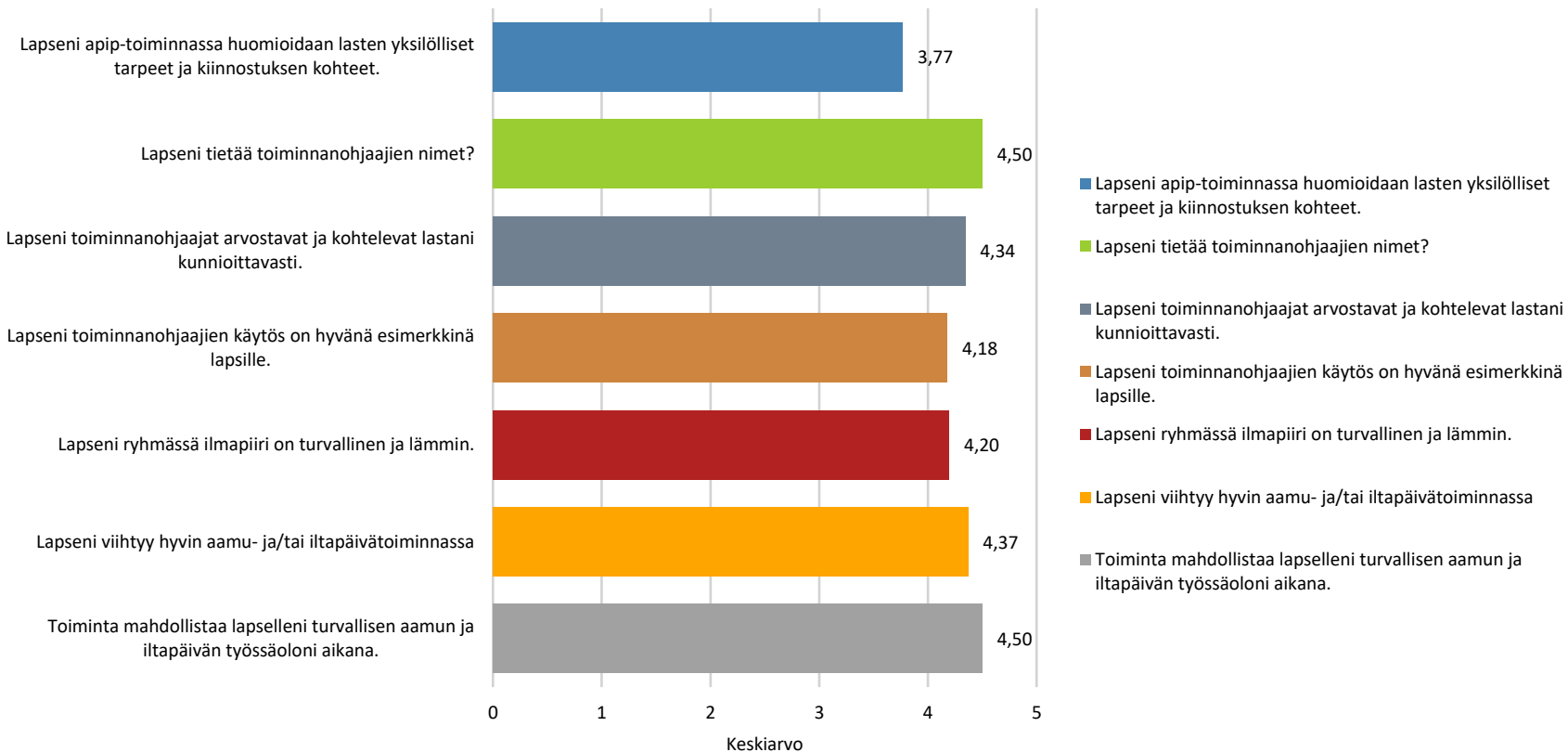
6. Onko lastanne kiusattu apip-toiminnassa?



7. Mitä mieltä olette seuraavista asioista? Valitkaa vaihtoehto, joka parhaiten kuvaa näkemystänne asiasta.



8. Mitä mieltä olette seuraavista asioista? Valitkaa vaihtoehto, joka parhaiten kuvaa näkemystänne asiasta.



9. Miten tyytyväinen olette lapsenne aamu- ja iltapäivätoimintaan? Vastatkaa kouluarvosanoin 4-10.

