

## Fragebogen für Mädchen und Eltern

Du hast am internationalen Aktionstag "Girls' Day" mitgemacht. Deine Erfahrungen und Eindrücke sind uns sehr wichtig, daher bitten wir dich diesen Fragebogen auszufüllen. Deine Meinung wird vertraulich behandelt und hilft uns den Aktionstag weiter zu verbessern. Kreuze bei jeder Frage eine (oder mehrere Antworten) an und gib den Fragebogen bis spätestens 16. Mai 2008 bei deinem Klassenvorstand ab.

Schicke den Fragebogen bis spätestens 16. Mai 2008 an das „Amt der Bgld.Landesregierung, LAD-Frauenbüro, Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt“ oder per FAX an 02682/600-2769

### Teil 1 – Fragen 1 bis 13 für Mädchen

#### 1. Wie hast du vom Girls' Day erfahren (Mehrfachangaben möglich)?

Eltern	<input type="checkbox"/>	Informationsunterlagen - Homepage, Folder	<input type="checkbox"/>
Freunde	<input type="checkbox"/>	Medien	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	Berufsinformationsmesse	<input type="checkbox"/>
Sonstige Information:			

#### 2. Was war ausschlaggebend dafür, dass du dich zur Teilnahme am Girls' Day angemeldet hast (Mehrfachangaben möglich)?

Interesse an technischen Berufen	<input type="checkbox"/>	Freundin hat sich angemeldet	<input type="checkbox"/>
Wunsch meiner Eltern	<input type="checkbox"/>	Wunsch meiner Lehrperson	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

#### 3. Warum hast du den gewünschten Betrieb ausgewählt (Mehrfachangaben möglich)?

- kenne den Betrieb / die Firma
- meine Freundin wollte auch dorthin
- die Firma / das Angebot klingt interessant

Sonstiges:

#### 4. War es für dich einfach oder schwierig, einen Platz in deinem gewünschten Betrieb zu bekommen?

sehr einfach <input type="checkbox"/>	eher einfach <input type="checkbox"/>	eher schwierig <input type="checkbox"/>	sehr schwierig <input type="checkbox"/>
Wenn schwierig, warum?			

#### 5. Wer hat dich bei den Vorbereitungen unterstützt?

Schule	<input type="checkbox"/>	Eltern	<input type="checkbox"/>
Freundinnen	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

**6. Die Checkliste hat mir bei der Planung geholfen**

stimmt genau <input type="radio"/>	stimmt eher <input type="radio"/>	stimmt eher nicht <input type="radio"/>	stimmt gar nicht <input type="radio"/>
------------------------------------	-----------------------------------	---	--

**7. Wie gut wurdest du in der Vorbereitung über den Verlauf des Girls' Day informiert?**

sehr gut <input type="radio"/>	eher gut <input type="radio"/>	eher schlecht <input type="radio"/>	sehr schlecht <input type="radio"/>
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

**8. Wenn du an den Aktionstag zurückdenkst, wie würdest du diesen beschreiben (Mehrfachangaben möglich)?**

interessant <input type="radio"/>	erlebnisreich <input type="radio"/>	anstrengend <input type="radio"/>
informativ <input type="radio"/>	langweilig <input type="radio"/>	enttäuschend <input type="radio"/>

**9. Hat der Girls' Day Deinen Berufswunsch beeinflusst?**

Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	----------------------------

**8. Wie zufrieden bist du mit dem Verlauf des Aktionstages?**

sehr zufrieden <input type="radio"/>	eher zufrieden <input type="radio"/>	eher unzufrieden <input type="radio"/>	sehr unzufrieden <input type="radio"/>
--------------------------------------	--------------------------------------	--	--

**9. Was gefiel dir am Girls' Day am meisten?**

--------------

**10. Was sollte am Girls' Day verbessert werden?**

--------------

**11. Würdest du deiner besten Freundin den Girls' Day weiter empfehlen?**

Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	----------------------------

**12. Hast du Interesse, einen technischen Beruf zu erlernen?**

Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	wenn nein, warum nicht:
--------------------------	----------------------------	-------------------------

**13. Bitte gib uns deinen Schultyp, -bezirk und dein Geburtsjahr bekannt:**

Schultyp: Schulbezirk:	Geburtsjahr: 19 ....
---------------------------	----------------------

Ihre Tochter hat am internationalen Aktionstag "Girls' Day" mitgemacht. Ihre Erfahrungen und Eindrücke sind uns sehr wichtig. Wir bitten Sie daher diesen Fragebogen auszufüllen. Ihre Meinung wird vertraulich behandelt und hilft uns den Aktionstag weiter zu verbessern. Geben Sie den Fragebogen Ihrer Tochter in die Schule mit, damit sie diesen bis spätestens 16. Mai 2008 bei ihrem Klassenvorstand abgeben kann.

ODER:

Schicken Sie den Fragebogen bis spätestens 16. Mai 2008 an das „Amt der Bgld.Landesregierung, LAD-Frauenbüro, Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt“ oder per FAX an 02682/600-2769

## Teil 2 – Fragen 14 bis 19 für Eltern

### 14. Wie haben Sie vom Girls' Day erfahren?

Tochter	<input type="radio"/>	Elternverein	<input type="radio"/>
Informationsunterlagen (Homepage, Infomappe)	<input type="radio"/>	Medien	<input type="radio"/>
Berufsinformationsmesse	<input type="radio"/>	Schule	<input type="radio"/>

### 15. Wie gut war Ihre Tochter Ihrer Meinung nach auf den Girls' Day vorbereitet?

sehr gut <input type="radio"/>	eher gut <input type="radio"/>	eher schlecht <input type="radio"/>	sehr schlecht <input type="radio"/>
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

### 16. In welcher Form sollen Eltern in die Vorbereitungen eingebunden werden (Mehrfachangaben möglich)?

- schriftliche Information durch Schule (Folder)
- Elternabende
- Mitsprache bei der Auswahl des Betriebes
- Sonstiges

### 17. War es Ihnen persönlich wichtig, dass Ihre Tochter am Girls' Day teilnimmt?

sehr wichtig <input type="radio"/>	eher wichtig <input type="radio"/>	eher unwichtig <input type="radio"/>	sehr unwichtig <input type="radio"/>
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

### 18. Besprechen Sie in der Familie die Berufswünsche oder die weiterführende Ausbildung Ihrer Tochter?

Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	----------------------------

### 19. Wie wichtig sind folgende unterstützende Aktivitäten für die Berufswahl Ihrer Tochter?

	sehr wichtig	eher wichtig	unwichtig	sehr unwichtig
Berufsorientierung in der Schule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufsinformationsmessen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aktionen wie Girls' Day	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tage der offenen Tür in Betrieben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gespräche mit Freunden und Bekannten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Danke für die Mitarbeit!**