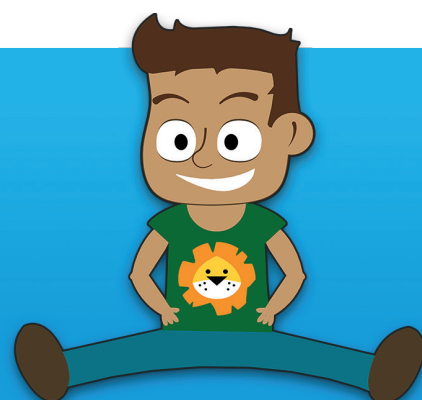


ZB | Planbureau  
en Bibliotheek  
van Zeeland

# Jeugdmonitor Zeeland

## Vragenlijst Ouders Jonge Kinderen 2017

Is **uw** kind **GEBOREN** in 2013  
en **WOONT** u **in** Zeeland?



Volgens onze gegevens heeft u een kind dat geboren is in 2013. Als er meer kinderen geboren in 2013 tot uw huishouden behoren, wilt u dan uitgaan van het oudste kind uit 2013?

**1. Is uw kind een jongen of een meisje?**

- jongen  
 meisje

**2. Hoe oud is uw kind?**

- 3 jaar  
 4 jaar

**3. Hoe vaak (hoeveel dagen) doet u de volgende activiteiten met uw kind?**

	(bijna) nooit	minder dan 1 keer per week	1 of 2 dagen per week	3 of 4 dagen per week	5 of 6 dagen per week	elke dag
a voorlezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b liedje zingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c spelletje doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Hoeveel uur per week kijkt uw kind gemiddeld naar de televisie of dvd?**

uur per week

**5. Hoeveel uur per week is uw kind gemiddeld met de (spel)computer, tablet of smartphone bezig?**

uur per week

**6. Is uw kind lid van een vereniging of club?**

- nee  
 ja

De volgende vragen gaan over de buurt waarin u woont en uw huis.

### 7. Woont u graag in uw buurt?

- heel graag
- graag
- gaat wel
- niet graag
- helemaal niet graag

### 8. Hoe tevreden bent u over de volgende zaken in uw buurt?

	<i>erg tevreden</i>	<i>tevreden</i>	<i>ontevreden</i>
a contact met andere ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b contact van uw kind met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c mogelijkheden voor uw kind om alleen buiten te spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d activiteiten in de buurt voor uw kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e veilige speelplaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f hygiënische speelplaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g park of groenvoorziening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h veilige stoepen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 9. Hoe vaak (hoeveel dagen) speelt uw kind buiten op de volgende plaatsen?

	<i>(bijna) nooit</i>	<i>minder dan 1 keer per week</i>	<i>1 of 2 dagen per week</i>	<i>3 of 4 dagen per week</i>	<i>5 of 6 dagen per week</i>	<i>elke dag</i>
a in het trappenhuis/galerij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b in de tuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c op straat in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d op een plein, grasveld of park in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e op een speelplek met speeltoestellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f in de speeltuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g ergens anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 10. In wat voor soort woning woont u?

- vrijstaande woning
- 2-onder-1-kap woning
- tussenwoning/hoekwoning
- appartement
- anders, namelijk

De volgende vragen gaan over de peuterspeelzaal / peutergroep en vormen van opvang.

**11. Gaat uw kind naar de peuterspeelzaal / peutergroep?**

- nee, nooit gebruik van gemaakt
- nee, maar vroeger wel gebruik van gemaakt
- ja → ga verder met vraag 13

**12. Kunt u aangeven waarom u geen gebruik (meer) maakt van de peuterspeelzaal / peutergroep?**

*(Er zijn meer antwoorden mogelijk)*

- mijn kind zit inmiddels op de basisschool
- mijn kind gaat naar een vorm van opvang
- mijn kind gaat naar een andere voorschoolse voorziening (bijvoorbeeld startgroep)
- nooit overwogen
- te duur
- sta op de wachtlijst
- er is geen speelzaal / peutergroep in mijn dorp/wijk
- de openingstijden sluiten niet aan op de werktijden
- geen speelzaal / peutergroep kunnen vinden met gewenste opvoedkundige methode
- het is beter als ouders zelf voor hun kinderen zorgen
- de peuterspeelzaal / peutergroep is overbodig
- anders, namelijk

**13. Maakt u voor uw kind gebruik van opvang?**

*(zoals kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouder, vaste oppas)*

- nee, nooit gebruik van gemaakt
- nee, maar vroeger wel gebruik van gemaakt
- ja → ga verder met vraag 15

**14. Kunt u aangeven waarom u geen gebruik (meer) maakt van opvang?**

*(Er zijn meer antwoorden mogelijk)*

- mijn kind zit inmiddels op de basisschool
- nooit overwogen
- te duur
- sta op de wachtlijst
- er is geen opvang in mijn dorp/wijk
- geen opvang kunnen vinden die aansluit op werktijden
- geen opvang kunnen vinden met gewenste opvoedkundige methode
- het is beter als ouders zelf voor hun kinderen zorgen
- ik regel de opvang binnen het gezin
- mijn kind bezoekt de speelzaal / peutergroep
- anders, namelijk

Als u geen gebruik maakt van opvang kunt u de vragen 15 t/m 17 overslaan en verder gaan met vraag 18.

**15. Van welke vormen van opvang maakt u momenteel gebruik voor uw kind en voor hoeveel dagdelen per week (gemiddeld)? (een dagdeel is een ochtend, een middag of een avond)**

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

	Gemiddeld aantal dagdelen	
<input type="checkbox"/> kinderdagverblijf		
<input type="checkbox"/> gastouder, bij de gastouder thuis		
<input type="checkbox"/> gastouder, in uw eigen huis		
<input type="checkbox"/> buitenschoolse opvang (bso), na schooltijd		
<input type="checkbox"/> betaalde oppas door familie, vrienden of kennissen		
<input type="checkbox"/> onbetaalde oppas door familie, vrienden of kennissen		
<input type="checkbox"/> betaalde oppas (geen familie, vrienden of kennissen)		
<input type="checkbox"/> anders, namelijk		
<input type="text"/>		

**16. Van welke overige vormen van buitenschoolse opvang maakt u gebruik?**

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

<input type="checkbox"/> voorschoolse opvang		keer per week
<input type="checkbox"/> tussenschoolse opvang		keer per week
<input type="checkbox"/> vakantieopvang		dagen per jaar
<input type="checkbox"/> geen		

**17. Wat betaalt u zelf ongeveer per maand aan opvang voor uw kind? (kosten die u vergoed krijgt van de belastingdienst niet meerekenen)**

,  euro

**18. Maakt u gebruik van een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf in een andere gemeente dan de gemeente waar u woont?**

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

- nee
- ja, van een peuterspeelzaal, namelijk in de gemeente
- 
- ja, van een kinderdagverblijf, namelijk in de gemeente
- 
- ja, in België (school)

De volgende vragen gaan over de gezondheid en het gedrag van uw kind.

**19. Wat vindt u over het algemeen van de gezondheid van uw kind?**

- heel goed
- goed
- gaat wel
- niet zo best
- slecht

**20. Hoeveel weegt uw kind?**

(zonder kleren)

--	--

 kilogram

**21. Hoe lang is uw kind?**

(zonder schoenen)

--	--	--

 centimeter

**22. Hoe vaak poetst u de tanden van uw kind?**

(Hier wordt ook *napoetsen* bedoeld)

- nooit
- niet elke dag
- één keer per dag
- twee keer per dag of vaker

**23. Hoe vaak gaat uw kind voor controle naar de tandarts of mondhygiënist?**

- (nog) niet
- minder dan één keer per jaar
- één keer per jaar
- twee keer per jaar (dat is één keer per half jaar) of vaker

**24. Heeft uw kind een beperking (handicap)?**

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

- nee
- ja, een lichamelijke beperking
- ja, een verstandelijke beperking
- ja, een zintuiglijke beperking

**25. Heeft uw kind een achterstand of stoornis in zijn/haar ontwikkeling die geconstateerd is door een deskundige?**

- nee
- ja

26. Wilt u bij de volgende vragen aangeven of u zich hierover in het algemeen 'geen zorgen', een 'beetje zorgen' of 'veel zorgen' maakt met betrekking tot uw kind?

	<i>geen zorgen</i>	<i>beetje zorgen</i>	<i>veel zorgen</i>
a kan uw kind goed spelen met andere kinderen? (vriendjes, broer, zus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b vraagt uw kind regelmatig op een storende manier om aandacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c is uw kind regelmatig dwars of koppig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d heeft uw kind moeilijkheden met spraak of taal? (bijv. veel woorden niet goed uitspreken, stotteren, weinig praten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e heeft uw kind moeite met uw afwezigheid? (bijv. wanneer het een middagje bij andere kinderen speelt of uit logeren gaat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f is uw kind regelmatig stil of teruggetrokken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g heeft uw kind voldoende zelfvertrouwen? (bijv. in nieuwe situaties)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h heeft uw kind last van angsten of is het regelmatig bang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i is er iets anders in het gedrag of de ontwikkeling van uw kind waar u zich zorgen over maakt? ja, namelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			

27. Heeft u momenteel behoefte aan deskundige hulp of advies over de opvoeding, het gedrag of de ontwikkeling van uw kind?

- nee, ik heb momenteel geen behoefte aan hulp  
 ja, en die krijg ik ook al, namelijk van

- ja, ik sta op een wachtlijst, namelijk van

- ja, en ik heb hulp gezocht maar ik kon nergens terecht  
 ja, maar ik heb nog niet geprobeerd om hulp te zoeken  
 ja, maar ik weet niet waar ik de hulp moet zoeken

De volgende vragen gaan over voeding.

**28. Hoe vaak (hoeveel dagen):**

	(bijna) nooit	minder dan 1 keer per week	1 of 2 dagen per week	3 of 4 dagen per week	5 of 6 dagen per week	elke dag
a ontbijt uw kind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b eet uw kind groente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c eet uw kind fruit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d drinkt uw kind vruchtensap, frisdrank of siroop?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29. Op de dagen dat uw kind vruchtensap, frisdrank of siroop drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar dan van?**

- 1 glas
- 2 glazen
- 3 glazen
- meer dan 3 glazen
- hij/zij drinkt dit nooit

**30. Hoeveel keer per dag eet uw kind gemiddeld een tussendoortje?**

	nooit	1 of 2 keer per dag	3 keer per dag of vaker
a fruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b overig tussendoortje (zoet en/of hartig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De volgende vragen gaan over opvoeding en verzorging.

**31. Wilt u bij elke uitspraak aangeven in hoeverre u het er mee eens bent?**

	(zeer) mee eens	soms mee eens	niet mee eens
a het ouderschap geeft mij voldoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ik heb het gevoel dat ik alleen sta voor de opvoeding van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c de verantwoordelijkheid voor mijn kind valt mij zwaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d ik kan de zorg voor mijn kind goed combineren met andere taken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e sinds ik kinderen heb, heb ik het gevoel dat ik te weinig aan andere taken toekom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f ik vind het ouderschap erg vermoeiend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g ik ben tevreden over het verloop van de opvoeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h er doen zich vaak situaties voor waarin ik niet weet hoe ik op mijn kind moet reageren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i als ik mijn kind iets verbied weet ik waarom ik dit doe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j ik zit vaak in angst om mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k als er problemen zijn met mijn kind vind ik altijd een oplossing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l negatief gedrag van mijn kind bestraf ik altijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m negatief gedrag van mijn kind neger ik altijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n ik geef mijn kind vaak een complimentje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**32. Wilt u bij elke uitspraak aangeven of hij wel of niet geldt voor u of uw kind?**

	<i>ja</i>	<i>nee</i>
a uw kind had een geboortegewicht van minder dan 1500 gram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b als er problemen zijn met uw kind, dan zijn er altijd mensen van buiten het gezin die kunnen inspringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c u bent gescheiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d u en uw partner zijn het bijna altijd wel eens over de opvoeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e u of uw partner is een tijdje overspannen geweest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f u heeft een goede relatie met uw partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g u of uw partner heeft een alcoholprobleem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h uw kind heeft gevoel voor humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i u of uw partner heeft een verslaving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j uw kind is een doorzetter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k uw kind heeft vanaf de geboorte al een moeilijk karakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l andere mensen vinden uw kind al snel aardig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m uw kind is meer dan één keer een week of langer in een ziekenhuis opgenomen geweest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n uw kind heeft een vast vriendje of vriendinnetje waarmee het goed kan spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o uw gezin woont te klein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p uw kind raakt niet snel van streek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q uw kind kan bijna nooit buiten spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r uw kind heeft een goede relatie met de leidster of leerkracht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s uw kind heeft een gehandicapt broertje of zusje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t u en uw partner hebben veel steun aan de grootouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u uw kind is erg druk en ongeconcentreerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v uw kind kan zich goed beheersen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w u of uw partner is depressief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x u en uw partner spreken regelmatig met anderen over de opvoeding van uw kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y u en/of uw partner hebben / heeft schulden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33. Over welke onderwerpen had u informatie willen hebben in de afgelopen 4 jaar?**

*(Als u geen behoefte had aan informatie, laat het tekstveld dan leeg.)*

**34. Als de opvoeding van uw kind(eren) u moeilijk valt, kunt u er dan met anderen zoals familie, vrienden of buren over praten?**

- nee  
 ja

De volgende vragen gaan over de school voor uw kind.

**35. Gaat uw kind inmiddels naar school?**

- nee → ga verder met vraag 38
- ja

**36. Waar staat deze school?**

- in mijn eigen wijk / dorp
- in mijn gemeente (buiten mijn eigen wijk / dorp)
- elders in Zeeland
- buiten Zeeland maar in Nederland
- in België

**37. Waarom heeft u voor deze school gekozen?**

**Wilt u uit het volgende lijstje de twee meest belangrijke redenen en de twee minst belangrijke redenen aankruisen?**

	2 meest belangrijke redenen	2 minst belangrijke redenen
a van deze school gaan veel kinderen naar de HAVO of het VWO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b deze school is dichtbij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c deze school besteedt veel aandacht aan creatieve vakken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d deze school gaat uit van dezelfde levensbeschouwing als ik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e er zitten (bijna) geen buitenlanders op deze school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f het is de beste school in de omgeving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g vriendjes/vriendinnetjes gaan ook naar deze school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h deze school heeft dezelfde opvattingen over opvoeding als ik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i is verwijzing voor gegeven (betreft een school voor speciaal onderwijs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j opvangvormen van deze school passen het best bij mijn werktijden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**38. In hoeverre bent u het eens met de volgende stellingen?**

	zeer oneens	oneens	neutraal	eens	zeer eens
a een kleine school met minder dan 40 leerlingen vind ik te kwetsbaar voor mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b een kleine school van 40 leerlingen of minder is juist goed voor mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c een kleine school moet zo lang mogelijk openblijven omwille van de leefbaarheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d kleine scholen van verschillende richtingen in een dorp kunnen het best fuseren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e ouders moeten ook een school met minder dan 23 leerlingen kunnen openhouden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tot slot nog een aantal vragen over u, uw kind en uw gezin.

**39. In welke gemeente woont u?**

- Borsele
- Goes
- Hulst
- Kapelle
- Middelburg
- Noord-Beveland
- Reimerswaal
- Schouwen-Duiveland
- Sluis
- Terneuzen
- Tholen
- Veere
- Vlissingen

**40. Bent u een man of een vrouw?**

- man
- vrouw

**41. Hoeveel thuiswonende kinderen behoren tot uw gezin?**

*(Wilt u ook uw kind dat geboren is in 2013 meetellen?)*

		kinderen
--	--	----------

**42. Met welke mensen woont uw kind in huis?**

*(Let op: bedoeld wordt waar uw kind de meeste dagen van de week woont.)*

- bij de vader en moeder (samen)
- ongeveer de helft van de tijd bij de moeder en de helft van de tijd bij de vader (co-ouders)
- bij de moeder en haar huidige partner (vriend/vriendin, echtgenoot/echtgenote)
- bij de vader en zijn huidige partner (vriendin/vriend, echtgenote/echtgenoot)
- alleen bij de moeder
- alleen bij de vader
- bij anderen (bijv. pleegouders, andere familie, internaat)

**43. In welk land is uw kind geboren?**

- Nederland
- ander land, namelijk

--

Bij de vragen 44 tot en met 48 wordt informatie gevraagd over u en uw (eventuele) partner. Met 'partner' bedoelen we uw echtgenoot/echtgenote of degene met wie u samenwoont. Als u geen partner heeft, laat het hokje dan leeg.

**44. Wat is de hoogste opleiding die u/uw partner heeft afgemaakt?**

	Uzelf	Partner
geen opleiding gevolgd/afgemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lagere school, basisschool, speciaal onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
voortgezet speciaal onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lager beroepsonderwijs, voorbereidend beroepsonderwijs (vbo, vmbo, lts)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mavo, mulo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
havo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vwo, gymnasium, hbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
middelbaar beroepsonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoger beroepsonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
universiteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**45. In welk land bent u/is uw partner geboren?**

**Uzelf**

- Nederland  
 ander land, namelijk

**Partner**

- Nederland  
 ander land, namelijk

**46. Welke geloofs-/levensovertuiging heeft u/uw partner?**

	Uzelf	Partner
Protestants-christelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reformatorisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Rooms-) Katholiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Islamitisch / moslim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humanistisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anders, namelijk	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**47. Hoe vaak per jaar gaat u/uw partner naar de kerk, moskee, tempel, synagoge?**

**Uzelf**

keer per jaar

**Partner**

keer per jaar

■ ■

**48. Hoeveel uur per week verricht u/uw partner betaald werk?**

**Uzelf**

uur per week

**Partner**

uur per week

**49. Wat is het netto maandinkomen van uw huishouden?**

*(Netto is het bedrag dat u maandelijks op uw bank- of girorekening(en) krijgt. Dit zijn inkomsten uit arbeid, pensioen, uitkeringen of alimentatie. Kinderbijslag, vakantie-uitkering of andere toeslagen zoals zorgtoeslag, huurtoeslag, kindertoeslag en kinderopvangtoeslag hoeft u niet mee te rekenen.)*

- € 1.000,- of minder
- € 1.001,- tot en met € 1.350,-
- € 1.351,- tot en met € 1.800,-
- € 1.801,- tot en met € 3.150,-
- € 3.151,- of meer
- wil ik niet zeggen

**50. Wat zijn de vier cijfers van uw postcode?**

**51. Welke taal spreekt u thuis?**

*(Er zijn meer antwoorden mogelijk)*

- Nederlands
- Zeeuws
- andere taal, namelijk

**52. Wilt u kans maken op één van de VVV-bonnen van € 50?**

**Vul dan hier uw e-mailadres in:**

**53. Mogen we u op dit e-mailadres benaderen voor korte vragen over Zeeuwse onderwerpen?**

*(Bijvoorbeeld sport, uitgaan, openbaar vervoer, wonen, toerisme, werkgelegenheid. Als lid van het ZBpanel ontvangt u een paar keer per jaar een uitnodiging om kort uw mening te geven op maximaal 10 vragen.)*

- ja, ik ontvang graag informatie over het ZBpanel
- nee, ik ben al lid van het ZBpanel
- nee, liever niet

**Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.**

