

Ankieta dla rodziców uczniów klas I

Szanowni Państwo, w trosce o jak najlepsze zaspokojenie potrzeb dzieci i właściwe ukierunkowanie różnych form pomocy, jakimi dysponuje szkoła proszę o wypełnienie ankiety. Wyniki będą stanowić informację tylko dla wychowawcy klasy i pedagoga szkolnego.

1. Imię i nazwisko ucznia.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia

3. PESEL.....

4. Adres zamieszkania ucznia

5. Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych oraz telefony kontaktowe:

matka/ opiekunka.....

ojciec/ opiekun.....

inna osoba - do kogo.....

6. Czy dziecko do szkoły będzie (proszę zaznaczyć/wykreślić):

- dowożone i odbierane przez rodziców
- dojeżdżać i wracać autobusem szkolnym
- wracać samodzielnie do domu (potrzebna pisemna zgoda rodziców)

7. Sytuacja zdrowotna dziecka - choroby, o których szkoła musi lub powinna wiedzieć

8. Czy dziecko zażywa jakieś leki? (jakie?).....

9. Czy dziecko jest na coś uczulone? (jeśli tak, to na co?).....

10. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jeżeli tak, to jakiej)

11. Czy dziecko jest (było) pod opieką poradni psychologiczno- pedagogicznej?

- nie
- tak, z jakiego powodu.....

12. Jakie są mocne strony/zalety dziecka (zainteresowania, uzdolnienia, osiągnięcia)?

13. Czego dziecko nie lubi robić, z czym sobie nie radzi? Jakich czynności unika?

14. Proszę podkreślić określenia pasujące do dziecka:

- jest bardzo aktywne ruchowo
- jest umiarkowanie ruchliwe, potrafi siedzieć jakiś czas spokojnie
- lubi zajęcia wymagające skupienia i koncentracji
- zawsze słucha poleceń i je wykonuje
- polecenia należy powtórzyć kilka razy
- bardzo rzadko wykonuje polecenia dorosłych
- jest zwykle bardzo radosne i chętne do działania
- jest umiarkowanie pogodne
- często bywa niezadowolone
- jest zwykle smutne lub zagniewane

15. Jak dziecko spędza czas wolny? (proszę podkreślić wybrane odp.)

- spotyka się z koleżankami, kolegami
- gra w gry planszowe, układa puzzle
- ogląda programy telewizyjne
- czyta/ ogląda książki
- przy komputerze
- uprawia sport (jaki?).....
- chodzi na dodatkowe zajęcia (jakie? jak często?).....
- w inny sposób (jaki?).....

16. Czy oczekują Państwo pomocy wychowawcy/pedagoga w rozwiązywaniu niektórych problemów z dzieckiem? Jeśli tak, to jakich?.....

17. Czy mogliby Państwo aktywnie uczestniczyć w życiu klasy? (proszę podkreślić wybraną odpowiedź)

- tak
- nie

Jeżeli tak, to w jakich formach (proszę podkreślić wybrane odpowiedzi):

- pomóc w pełnieniu opieki podczas wycieczek, rajdów, biwaków
- pomóc w przygotowaniu imprez klasowych np. Andrzejek, Wigilii, itp.
- pomoc w zdobyciu pomocy dydaktycznych,
- nawiązanie kontaktu z innymi instytucjami działającymi na rzecz edukacji

18. Inne, istotne informacje o dziecku, rodzinie, które mogłyby pomóc w pracy wychowawczej i dydaktycznej.....

19. Wzory podpisów

Matka/ opiekunka prawna.....

Ojciec/opiekun prawny.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety