

e. Nazwa, numer i imię szkoły

Miejscowość Gmina Data - -
dd mm rrrr

1. W jakim stopniu, Państwa zdaniem, szkoła ma przygotowane pomieszczenia i pomoce dydaktyczne do pracy z 6 latkami w klasie pierwszej?

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| a. w stopniu bardzo dobrym | <input type="checkbox"/> |
| b. stopniu dobrym | <input type="checkbox"/> |
| c. w stopniu dostatecznym | <input type="checkbox"/> |
| d. nie jest przygotowana | <input type="checkbox"/> |

2. W jakim stopniu, Państwa zdaniem, szkoła ma przygotowanych nauczycieli do pracy w klasie pierwszej?

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| a. w stopniu bardzo dobrym | <input type="checkbox"/> |
| b. w stopniu dobrym | <input type="checkbox"/> |
| c. w stopniu dostatecznym | <input type="checkbox"/> |
| d. nie jest przygotowana | <input type="checkbox"/> |

3. W jakim stopniu, Państwa zdaniem, szkoła ma przygotowane miejsca do zabawy i wypoczynku (część rekreacyjna, boisko, świetlica itp.)?

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| a. w stopniu bardzo dobrym | <input type="checkbox"/> |
| b. w stopniu dobrym | <input type="checkbox"/> |
| c. w stopniu dostatecznym | <input type="checkbox"/> |
| d. nie są przygotowane | <input type="checkbox"/> |

4. Jak nauczyciele prowadzą zajęcia edukacyjne w klasach pierwszych?

- | | |
|---|--------------------------|
| a. w sposób tradycyjny (zajęcia w ławkach, lekcje 45 minutowe itp.) | <input type="checkbox"/> |
| b. w sposób elastyczny – różny czas zajęć edukacyjnych | <input type="checkbox"/> |

5. Czy Państwa zdaniem szkoła zapewnia dzieciom warunki bezpieczeństwa ?

- | | |
|--------|--------------------------|
| a. tak | <input type="checkbox"/> |
| b. nie | <input type="checkbox"/> |

6. Czy Państwa zdaniem świetlica szkolna sprzyja rozwojowi dziecka 6 letniego i jest uzupełnieniem procesu edukacyjnego w szkole?

- | | |
|--------|--------------------------|
| a. tak | <input type="checkbox"/> |
| b. nie | <input type="checkbox"/> |

7. Jak oceniacie Państwo komunikację między nauczycielami a rodzicami dzieci w najmłodszych klasach?

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| a. jest bardzo dobra | <input type="checkbox"/> |
| b. jest dobra | <input type="checkbox"/> |
| c. jest różna i dobra i zła | <input type="checkbox"/> |
| d. nie jest najlepsza | <input type="checkbox"/> |
| e. jest zdecydowanie zła | <input type="checkbox"/> |

8. Czy Państwa zdaniem dzieci są zadowolone ze szkoły?

- | | |
|--------|--------------------------|
| a. tak | <input type="checkbox"/> |
| b. nie | <input type="checkbox"/> |

9. W jaki sposób zagospodarowana jest przestrzeń w klasach szkolnych, w których uczą się sześciolatki? Proszę wybrać określenie najlepiej opisujące tę przestrzeń.

- | | |
|---|--------------------------|
| a. ławki /stoliki ustawione tradycyjnie w rzędach, brak miejsca do zabawy i zmiany aktywności dzieci | <input type="checkbox"/> |
| b. ławki /stoliki ustawione w grupy, półkole lub inny niż tradycyjny sposób, kąciak do zabawy, półeczka z książkami i czasopismami dla dzieci | <input type="checkbox"/> |
| c. ławki /stoliki ustawione tradycyjnie w rzędach, na końcu lub na początku miejsce dla dzieci do zabawy lub rozmów całej grupy z nauczycielem | <input type="checkbox"/> |
| d. ławki /stoliki w grupy, półkole lub inny niż tradycyjny sposób, kąciak do zabawy, szafki z szufladami czy innymi miejscami dla każdego dziecka do przechowywania podręczników, zeszytów, efektów pracy dzieci, przyborów szkolnych | <input type="checkbox"/> |

10. Jakie informacje o dziecku otrzymują Państwo od nauczyciela-wychowawcy?

- | | |
|---|--------------------------|
| a. nauczyciel nie przekazuje nam żadnych informacji o dziecku i jego funkcjonowaniu w szkole | <input type="checkbox"/> |
| b. nauczyciel często rozmawia z rodzicami, opowiada o sukcesach dziecka i postępach w nauce | <input type="checkbox"/> |
| c. nauczyciel rzadko rozmawia z rodzicami, przekazuje głównie informacje o trudnościach dziecka w nauce | <input type="checkbox"/> |
| d. nauczyciel rozmawia z rodzicami, przekazuje pozytywne i negatywne informacje o dziecku | <input type="checkbox"/> |

11. Czy Państwo jesteście zadowoleni ze szkoły swojego dziecka?

Nie jestem zadowolony(a)	1	2	3	4	5	Jestem bardzo zadowolony(a)
--------------------------	---	---	---	---	---	-----------------------------

W imieniu Rodziców najmłodszych klas w szkole

.....
Przewodniczący Rady Rodziców – Imię i nazwisko. Podpis

.....
czytelne podpisy rad oddziałowych rodziców klas pierwszych