

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

a. jest bardzo dobra	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
d. ławki /stoliki w grupy, półkole lub inny niż tradycyjny sposób, kąciak do zabawy, szafka 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 checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Jestem bardzo zadowolony(a)
--------------------------	---	---	---	---	---------------------------------------	-----------------------------

W imieniu Rodziców najmłodszych klas w szkole

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

.....
Gylnia Wojtunik Ladre Izabela Marsha Jwase
.....
czytelne podpisy rad oddziałowych rodziców klas pierwszych