

ANKIETA DLA RODZICÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 2 PRZYMIERZA RODZIN
W ROKU SZKOLNYM 2017/18

Klasa, do której chcą Państwo zapisać dziecko:

1 T

1 M

Imię (imiona), nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona i nazwiska rodziców.....

.....

Adresy e-mail (drukowane litery):

Mama:..... Tata:.....

Telefony kontaktowe:

Mama:..... Tata:.....

1. Dlaczego wybrali Państwo Szkołę nr 2 Przymierza Rodzin? Proszę zaznaczyć trzy powody (można dopisać własne):

- wysoki poziom nauczania
- szkoła katolicka
- blisko miejsca zamieszkania
- dobra opinia znajomych
- odpowiednie środowisko dla dziecka
- kameralna atmosfera
- inne.....

2. Do jakiego przedszkola chodziło Państwa dziecko? Co się Państwu najbardziej podobało w tym przedszkolu, a co najmniej?

Przedszkole.....

Byliśmy zadowoleni z:

.....

Najmniej podobało nam się:

.....

3. Czy Państwa dziecko ma rodzeństwo? W jakim wieku?

.....

4. Proszę o zaznaczenie cech dziecka (można dopisać dwie własne propozycje).

Uważamy, że nasze dziecko:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> łatwo nawiązuje kontakty z rówieśnikami | <input type="checkbox"/> umie czekać na swoją kolej |
| <input type="checkbox"/> zawsze ma swoje zdanie | <input type="checkbox"/> nie kończy zaczętej pracy |
| <input type="checkbox"/> samo wyznacza sobie zadania | <input type="checkbox"/> łatwo nawiązuje kontakty ze starszymi |
| <input type="checkbox"/> kończy rozpoczętą pracę | <input type="checkbox"/> ma żywe usposobienie |
| <input type="checkbox"/> szybko się zniechęca | <input type="checkbox"/> lubi, by nim kierowano |
| <input type="checkbox"/> jest bardzo wytrwałe | <input type="checkbox"/> potrafi wykonywać polecenia |
| <input type="checkbox"/> podporządkowuje się rówieśnikom | <input type="checkbox"/> lubi dominować |
| <input type="checkbox"/> jest aktywne | <input type="checkbox"/> nie przerywa, gdy rozmawiamy |
| <input type="checkbox"/> jest pogodne | <input type="checkbox"/> jest opiekuńcze wobec innych |
| <input type="checkbox"/> łatwo się rozprasza | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> jest nieśmiałe | <input type="checkbox"/> |

5. Czy dziecko umie komunikować własne potrzeby?

- tak nie

6. Nasze dziecko lubi:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rysować, malować | <input type="checkbox"/> grać w piłkę |
| <input type="checkbox"/> konstruować | <input type="checkbox"/> jeździć na rowerze |
| <input type="checkbox"/> lepić z gliny, plasteliny | <input type="checkbox"/> jeździć na nartach, łyżwach |
| <input type="checkbox"/> samodzielnie przeglądać książki, gazetki | <input type="checkbox"/> bawić się z rówieśnikami |
| <input type="checkbox"/> słuchać czytania | <input type="checkbox"/> grać na komputerze/Play Station itp. |
| <input type="checkbox"/> słuchać audiobooków, płyt CD | <input type="checkbox"/> korzystać z Internetu |
| <input type="checkbox"/> gotować z nami | <input type="checkbox"/> pomagać w sprzątanii |
| <input type="checkbox"/> majsterkować | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> oglądać telewizję | <input type="checkbox"/> |

7. Krótka charakterystyka dziecka:

.....

.....

.....

.....

8. Proszę wymienić czynności, na których Państwa dziecko potrafi skupić się 15-20 minut.

.....

.....

9. Czy Państwa dziecko cierpi na jakieś choroby, np. wady postawy, wzroku, wymowy, słuchu?.....

Czy jest na coś uczulone?

Czy jest leczone z powodu chorób przewlekłych?

.....

Czy jest na specjalnej diecie?

Czy zabraniacie Państwo dziecku spożywania jakichś produktów (cola, żelki itp.)?

.....

10. Proszę podkreślić właściwą odpowiedź.

Nasze dziecko *dobrze* / *źle* znosi hałas.

Nasze dziecko *łatwo* / *z trudnością* pracuje w grupie.

Nasze dziecko *dobrze* / *źle* znosi próbowanie nowych smaków.

11. Czy Państwa dziecko było lub jest pod opieką:

psychologa

psychoterapeuty

logopedy

psychiatry

terapeuty integracji sensorycznej

.....

nie było i nie jest pod opieką tych specjalistów

Z jakiego powodu Państwa dziecko znalazło się pod opieką specjalisty?

.....

.....

.....

12. Czy Państwa dziecko przyjęło sakrament chrztu?

tak, w kościele.....

nie

13. Do której parafii Państwo należą?

.....

14. W jaki sposób Szkoła może wesprzeć wychowanie religijne Państwa dziecka? Jakie są Państwa oczekiwania w tej mierze?

.....

.....

.....

.....

.....

15. W jakich spotkaniach organizowanych przez Szkołę lub Stowarzyszenie Przymierza Rodzin chcieliby Państwo wziąć udział?

spotkania na temat wychowania

spotkania formacyjne dla rodziców

dni skupienia

rekolekcje

inne (proszę wymienić).....

16. Proszę dokończyć podane niżej zdania pierwszym skojarzeniem, które przyjdzie Państwu do głowy.

W dniu ostatnich swoich urodzin nasze dziecko najbardziej ucieszyło się.....

.....

Lubimy dawać naszemu dziecku w prezencie.....

.....

Kiedy naszemu dziecku zdarzy się skłamać, to.....

.....

Nasze dziecko nigdy.....

.....

Gdy nasze dziecko przegrywa.....

.....

Gdy do naszego dziecka przychodzą koleżanki i koledzy.....

.....

Gdy nasze dziecko jest nieposłuszne.....

.....

Gdy nasze dziecko uderzy kolegę.....

.....

Gdy nasze dziecko zostanie uderzone przez kolegę.....

.....

Nasze dziecko powinno starać się zmienić.....

.....

Nasze dziecko zawsze.....

.....

Gdy nasze dziecko wygrywa.....

.....

Jeśli w naszej klasie będzie dziecko sprawiające bardzo duże problemy wychowawcze

.....

Jeśli będziemy mieli zastrzeżenia do pracy nauczyciela naszego dziecka.....

.....

Gdy nasze dziecko zacznie się interesować seksualnością człowieka.....

.....

Po lekcjach dzieci powinny.....

.....

Gdy nasze dziecko zniszczy przedmiot, który jest własnością Szkoły lub innego dziecka

.....

Gdy nasze dziecko nie będzie chciało odrabiać prac domowych.....

.....

Zanim nasze dziecko pójdzie spać.....

.....

Kiedy nasze dziecko budzi się rano.....

.....

Gdy nasze dziecko jest smutne.....

.....

17. Co zdaniem Państwa powinno decydować o doborze uczniów do klasy? Proszę o określenie wybranych przez Państwa kryteriów lub dopisanie własnych.

- wiek dzieci
- zbliżony poziom intelektualny dzieci
- różnorodność osobowości i charakterów
- temperament dzieci
- wcześniejsza znajomość z innymi dziećmi
- wspólne zainteresowania
- przypadek
- przyjaźń
- bliskość zamieszkania
- inne.....

18. Nam jako rodzicom najbardziej zależy na tym, aby... (proszę wybrać pięć możliwości, można opisać własne propozycje)

- w szkole panował porządek
- dzieci były czyste i zadbane
- dzieci były bezpieczne
- dzieci nie były narażone na niewygody (spanie w namiocie, podróżowanie pociągiem)
- nauczyciele pilnowali porządku i estetyki zeszytów dzieci
- dzieci zbierały różnorodne doświadczenia, także poza szkołą
- w szkole był wysoki poziom nauczania najważniejszych przedmiotów
- nasze dziecko nawiązało przyjaźnie
- dziecko skończyło szkołę z dobrą znajomością języków obcych
- dzieciom stawiano wysokie wymagania
- dziecko lubiło szkołę
- szkoła zapewniała ciepłe posiłki
- szkoła stanowiła ciekawe środowisko dla rodziców
- dziecko rozwijało swoje zainteresowania
- szkoła zapewniała zajęcia sportowe na wysokim poziomie
- nauczyciele dobrze znali dzieci
- nauczyciele byli świetnymi fachowcami
- szkoła konsekwentnie wychowywała w katolicyzmie
- było dużo zajęć dodatkowych
- szkoła dbała o harmonijny rozwój naszego dziecka
- w szkole dziecko uczyło się współpracy
- w szkole dziecko uczyło się rozwiązywania konfliktów
- inne.....

19. W programie Szkoły przewidywane są obowiązkowe wyjazdy na „zielone szkoły” - pierwszy wyjazd jest już we wrześniu (także dla pierwszoklasistów). Proszę o zaznaczenie trzech wybranych przez Państwa (lub dopisanie własnych) warunków, które powinny być spełnione, aby wyjazd był udany.

- wysoki standard kwater
- stały kontakt z domem (np. dzięki możliwości korzystania z telefonu komórkowego)
- opieka lekarza
- wycieczki autokarowe
- piesze wycieczki
- ciekawy program opracowany przez wychowawców
- posiłki częściowo przygotowywane przez dzieci
- dostęp do TV, komputera
- dostęp do sklepów
- opanowanie umiejętności pakowania plecaka
- uczenie się samodzielności
- pokonywanie wysiłku fizycznego
- inne.....

20. Jak mogą się Państwo zaangażować w życie klasy / szkoły (np. w związku z wykonywanym zawodem, zainteresowaniami)?

.....
.....
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w „Ankiecie dla Rodziców ubiegających się o przyjęcie dziecka do klasy I” dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia ewidencji szkolnej, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 833).

.....

podpisy rodziców

Serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety.