Załącznik nr 6

ANKIETA DLA RODZICÓW DZIECI ROZPOCZYNAJĄCYCH NAUKĘ W SZKOLE

Ankieta ma na celu zebranie informacji o Państwa dziecku, a jej wyniki pomogą w ustaleniu kierunków pracy indywidualnej z dzieckiem. Informacje, jakich Państwo udzielą w ankiecie są przeznaczone tylko dla wychowawcy klasy i nie będą udostępnione innym osobom (zgodnie z RODO).

1. Imię i nazwisko dziecka …….
2. Dane rodziców – konieczne do obsługi dziennika elektronicznego i kontaktu w sprawach dziecka

	Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	Adres mailowy wpisz drukowanymi literami
Matka			
Ojciec			

3. Rodzina:
   a) Czy dziecko wychowuje się w pełnej rodzinie? (zakreśl właściwą odpowiedź)
   TAK NIE
   b) Jeżeli nie, proszę podać dane osoby (osób), które mają prawa rodzicielskie i którym przysługuje prawo do informacji na temat dziecka

   ……
   c) Jeżeli nie, proszę podać dane osoby, która ma ograniczone prawa rodzicielskie:

   ……
   d) rodzeństwo:

Imię i nazwisko	Rok urodzenia/klasa do której będzie uczęszczało dziecko

4. Stan zdrowia dziecka:

– dziecko jest przewlekle chore …….

– stale przyjmuje leki …….....

- czy dziecko jest pod stałą opieką poradni specjalistycznej (jakiej?) -
…….

- czy dziecko było badane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną …….

- jeżeli tak, to kiedy i w jakim celu …….

…….

- czy dziecko ma jakieś poważne alegrie/uczulenia - …….

5. Szczególne uzdolnienia i zainteresowania dziecka:

…….

…….

6. Co zdaniem Państwa, wymaga u Waszego dziecka szczególnej uwagi ze strony wychowawcy? Czy dziecko ma z czymś problemy?

…….

…….

7. Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii? ……
8. Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej? …….
   Jeżeli tak, to w jakich godzinach? ……..
9. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej? ……..
10. Sugestie dotyczące przypisania dziecka do klasy – proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź, która jest dla Państwa **priorytetem**:

    a) z uczniami zamieszkujący w sąsiedztwie;

    b) z wybranymi uczniami – kolegami/koleżankami (np. nazwiska dzieci, z którymi chcą Państwo, aby dziecko było w klasie – lub przeciwnie) – Proszę o przemyślenie sugestii **i nie podawanie więcej niż dwóch nazwisk**.

    1……..

    2……

11. Zapis dziecka do klasy integracyjnej:

    a) tak

    b) nie

    c) dopuszczam taką możliwość

12. Inne uwagi na temat Państwa dziecka

    ……

    ……

Dziękujemy