Ankieta dla rodziców podsumowująca zajęcia ………………………………………………………………………………..

*Szanowni Państwo, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Jest ankieta* ***anonimowa*** *(prosimy nie wpisywać imienia i nazwiska). Jej wypełnienie zajmie około 5 minut.   
Dotyczy zajęć, na które uczęszczało Pańskie/Pani dziecko.****Informacje od Państwa są dla nas ważne i umożliwią doskonalenie prowadzonych w Poradni zajęć****.*

1. Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o ofercie zajęć, na które dziecko uczęszcza?
2. Od pracownika poradni
3. Od pracownika szkoły, do której uczęszcza dziecko
4. Od innego rodzica
5. Ze strony internetowej
6. Z innego źródła, proszę napisać z jakiego ………………….
7. Czy czas trwania zajęć jest odpowiedni
8. Tak, długość zajęć w pełni wystarcza
9. Nie, zajęcia mogłyby trwać dłużej/krócej *(właściwe podkreślić)*
10. Czy zajęcia odbywają się wystarczająco często
11. Tak, częstotliwość zajęć jest odpowiednia
12. Nie, zajęcia mogłyby odbywać się częściej/rzadziej *(właściwe podkreślić)*
13. Czy pora odbywania się zajęć jest odpowiednia
14. Tak,
15. Nie, zajęcia mogłyby odbywać się w innej porze, proszę napisać jakiej …………………………………………………………………………………………………………….
16. W jakim stopniu, sala, w której odbywają się zajęcia jest odpowiednio przygotowana i odpowiednia do tego rodzaju zajęć *(proszę zaznaczyć na skali, gdzie 1 oznacza, że sala nie jest właściwie przygotowana i odpowiednia, a 10 oznacza, że sala jest w pełni przygotowana i odpowiednia)*

1 10

1. Czy Pani/Pana zdaniem liczba uczestników zajęć sprzyja realizacji zajęć
2. Tak
3. Nie, mogłaby być większa/mniejsza *(właściwe podkreślić)*
4. Pani/Pana zdaniem osoby prowadzące zajęcia
   1. Nawiązały relację z dzieckiem:
5. Bardzo dobrą
6. Dobrą
7. Neutralną
8. Słabą
9. Złą
   1. Nawiązały kontakt z Panią/Panem
10. Bardzo dobry
11. Dobry
12. Neutralny
13. Słaby
14. Zły
15. Jakie kompetencje (jakie nowe informacje, zachowania, cechy, umiejętności itd.) **pozyskało i rozwinęło** dziecko w wyniku uczęszczania na zajęcia?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Pani/Pana zdaniem dziecko uczestniczyło w zajęciach
2. Bardzo chętnie
3. Chętnie
4. Niechętnie
5. Pod przymusem
6. Czy byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowana tym, by dziecko uczestniczyło w tych zajęciach również w kolejnym roku szkolnym?
7. Tak
8. Nie, proszę napisać dlaczego …………………………………………………………………………………………
9. Nie wiem
10. Inne informacje, które chciałby/chciałaby Pan/Pani przekazać

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety*