

ANKIETA DLA UCZNIÓW



1. Czy lubisz chodzić do swojej szkoły?

- | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zawsze | <input type="checkbox"/> Prawie zawsze | <input type="checkbox"/> Często |
| <input type="checkbox"/> Czasami | <input type="checkbox"/> Rzadko | <input type="checkbox"/> Nigdy |

2. Czy Twoi nauczyciele starają się przekazać wiedzę w ciekawy sposób?

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak, wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, prawie wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, wielu |
| <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko nieliczni | <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko jeden | <input type="checkbox"/> Nie, żaden |

3. Czy Twoi nauczyciele poświęcają więcej czasu uczniom, którzy się gorzej uczą?

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak, wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, prawie wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, wielu |
| <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko nieliczni | <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko jeden | <input type="checkbox"/> Nie, żaden |

4. Czy zdarzają się sytuacje, że otrzymujesz ocenę, na którą nie zasłużyłeś?

- | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zawsze | <input type="checkbox"/> Prawie zawsze | <input type="checkbox"/> Często |
| <input type="checkbox"/> Czasami | <input type="checkbox"/> Rzadko | <input type="checkbox"/> Nigdy |

5. Czy Twoi nauczyciele chętnie rozmawiają z uczniami nie tylko o nauce i stopniach (np. po lekcjach)?

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak, wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, prawie wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, wielu |
| <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko nieliczni | <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko jeden | <input type="checkbox"/> Nie, żaden |

6. Czy uczeń, który ma problemy w domu/problemy osobiste może liczyć na to, że ktoś w szkole mu pomoże (np. nauczyciel, pedagog)?

- | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zawsze | <input type="checkbox"/> Prawie zawsze | <input type="checkbox"/> Często |
| <input type="checkbox"/> Czasami | <input type="checkbox"/> Rzadko | <input type="checkbox"/> Nigdy |

7. Czy na przerwach w Twojej szkole zdarzają się niebezpieczne sytuacje (np. pobicia, kradzieże)?

- | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zawsze | <input type="checkbox"/> Prawie zawsze | <input type="checkbox"/> Często |
| <input type="checkbox"/> Czasami | <input type="checkbox"/> Rzadko | <input type="checkbox"/> Nigdy |

8. Czy Twoja szkoła prowadzi ciekawe zajęcia po lekcjach, np. kółka zainteresowań, zajęcia wyrównawcze, zajęcia w świetlicy, zajęcia sportowe?

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Całkowicie tak | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Raczej tak |
| <input type="checkbox"/> Raczej nie | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Całkowicie nie |

9. Czy Twoi nauczyciele są dla Ciebie wzorem postępowania?

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak, wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, prawie wszyscy | <input type="checkbox"/> Tak, wielu |
| <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko nieliczni | <input type="checkbox"/> Tak, ale tylko jeden | <input type="checkbox"/> Nie, żaden |

10. Czy Twoi nauczyciele informują uczniów o uczestnictwie Polski w Unii Europejskiej i poszczególnych krajach Unii Europejskiej?

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Całkowicie tak | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Raczej tak |
| <input type="checkbox"/> Raczej nie | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Całkowicie nie |

Kupon zgłoszeniowy dla samorządu szkoły

.....
NAZWA SZKOŁY, DOKŁADNY ADRES, NUMER TELEFONU

.....
LICZBA MIESZKAŃCÓW MIEJSCOWOŚCI,
W KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ SZKOŁA

.....
IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA SZKOŁY

.....
LICZBA UCZNIÓW
SZKOŁY

.....
LICZBA NADESLANYCH
ANKIET

.....
IMIĘ I NAZWISKO PRZEWODNICZĄCEGO
SAMORZĄDU UCZNIOWSKIEGO

.....
IMIĘ I NAZWISKO
PRZEWODNICZĄCEGO RADY RODZICÓW

.....
PIECZĄTKA SZKOŁY

.....
PODPIS I PIECZĄTKA DYREKTORA SZKOŁY

Patron medialny



Partner akcji



SKOK

Spółdzielcze Kasy Oszczędnościowo-Kredytowe

Organizator akcji

