**Ankieta do rodziców uczniów klas I**

**Rok szkolny 2019/2020**

**Szkoła Podstawowa nr 20 w Gdyni**

*Serdecznie witam w naszej szkole. Naszym wspólnym celem jest wspieranie rozwoju dziecka i dbanie o jego dobre samopoczucie. Informacje, którymi podzielicie się Państwo z nami pomogą rozpoznać sytuację ucznia oraz ułatwić prawidłową opiekę nad Państwa dzieckiem*.

*Dyrektor szkoły.*

Imiona i nazwisko ucznia: ...................................................................................................

Data i miejsce urodzenia, Pesel ..........................................................................................

Województwo: .....................................................................................................................

Adres zamieszkania ucznia: .......................................................................................................................

Adres zameldowania ucznia na pobyt stały: ...............................................................................................

Numer telefonu domowego (stacjonarny i komórkowy): .............................................................................

*W poniższych pytaniach proszę podkreślić właściwą odpowiedź, ewentualnie uzupełnić:*

**1. Kto jest prawnym opiekunem dziecka?**

a) Obydwoje rodziców (nazwisko i imiona, adres zamieszkania)

.....................................................................................................................................................................b) Jedno z rodziców (nazwisko i imię, adres zamieszkania)

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

c) Inne osoby (nazwisko i imię, adres zamieszkania)

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

**2. Dane o rodzinie ucznia.**

Czy matka pracuje:  **tak, nie**

Czy ojciec pracuje: **tak, nie**

Czy rodzice pobierają dodatek pielęgnacyjny na dziecko (orzeczenie o niepełnosprawności)? **tak, nie**

Liczba rodzeństwa ucznia: ..................

Sytuacja materialna rodziny: dobra, wystarczająca, zapewniająca minimum socjalne.

**3. Czy uczeń ma wadę wymowy, wzroku, słuchu?**

a) Tak. Wada: wymowy, wzroku, słuchu.

Jeśli dziecko ma jakąś dysfunkcję, to czy jest ona korygowana i gdzie?

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

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

b) Nie

**4. Czy uczeń cierpi na jakąś dolegliwość zdrowotną, o której powinien wiedzieć nauczyciel?**

a) tak (wyjaśnić)

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

b) nie

**5. Czy dziecko potrzebuje pomocy?**

a) materialnej

b) psychologiczno-pedagogicznej

c) innej (jakiej) .............................................................................................................................................

**6. Moje dziecko**

a) Mocne strony mojego dziecka, uzdolnienia ...........................................................................................

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

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

b) Co sprawia mu trudności? ......................................................................................................................

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

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

c) Czym się interesuje? ...............................................................................................................................

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

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

d) Co lubi robić w wolnym czasie? ............................................................................................................

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

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

e) Jakiego rodzaju aktywnością fizyczną się interesuje?.............................................................................

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

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

f) Inne informacje o dziecku, które chcielibyście Państwo przekazać .........................................................

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

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

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

(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Proszę, o zwrot wypełnionej ankiety przy składaniu zgłoszenia lub wniosku.