**ANKIETA**

Szanowni Państwo!

Ankieta jest dobrowolna. Pragniemy zebrać informacje o Państwa dziecku. Pozwolą nam one dostosować warunki nauki w naszej szkole do potrzeb i możliwości ucznia w klasie pierwszej. Pomogą nam w tworzeniu równomiernych zespołów klasowych.

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

(imię i nazwisko dziecka)

1. Czy dziecko systematycznie uczęszczało do przedszkola?

TAK NIE

1. Czy dziecko chętnie uczestniczyło w zajęciach?

TAK NIE CZASEM

Jeśli nie, to dlaczego?

1. Czy dziecko ma swoje ulubione zajęcia?

TAK NIE CZASEM

Jeśli tak, to jakie? ..........................................................

1. Czy dziecko ma kłopoty ze zdrowiem?

TAK NIE CZASEM

Jeśli tak to jakie ? .......................................................................................................................................................................

1. Czy dziecko przejawia jakieś zainteresowania?

TAK NIE CZASEM

Jeśli tak, to jakie? ..........................................................

1. Czy, zdaniem Państwa, dziecko miało kłopoty z nauką w przedszkolu?

TAK NIE CZASEM

Jeśli tak, to jakie zajęcia sprawiały dziecku największe trudności?

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

1. Czy wyrażają Państwo zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy integracyjnej?

TAK NIE

1. Co ważnego chcieliby Państwo nam przekazać?

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

Podpis