

Szanowni Państwo,

we wrześniu Wasze dziecko rozpocznie naukę w szkole podstawowej. To duża zmiana w jego życiu. Zależy nam na tym, aby jak najlepiej przygotować się na jego przyjęcie. Poniższy kwestionariusz z pewnością pozwoli nam (w miarę możliwości) na organizację nowego roku szkolnego z uwzględnieniem potrzeb dzieci i Państwa preferencji. Proszę o jego wypełnienie.

Jacek Michalski – dyrektor szkoły

KWESTIONARIUSZ WYWIADU REKRUTACYJNEGO

1. W jakim stopniu określa Państwo gotowość dziecka do podjęcia nauki w szkole?

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

- * wysokim →proszę przejść do pyt. 2
- * średnim
- * niskim

1a. Dlaczego Państwo tak uważają?.....

.....

2. Które z uzdolnień/cech Waszego dziecka, powinny być szczególnie rozwijane przez szkołę?

(proszę podkreślić właściwe odpowiedzi)

- * plastyczno - techniczne
 - * muzyczne
 - * matematyczne
 - * językowe
 - * umiejętności miękkie: np. pewność siebie, działania w grupie, kreatywnego działania, itp. (jaki?.....)
- taneczne
 - aktorskie
 - przyrodnicze
 - sportowe (jaki?.....)

3. Potrzeby rozwojowe dziecka, w tym zauważone predyspozycje, uzdolnienia:

a) mocne strony dziecka

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

b) słabe strony dziecka

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

Podjęte dotychczas lub potrzebne działania służące ograniczeniu słabych stron:

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

4. Czy dziecko korzystało z opieki Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? (Jeśli tak, to czy ma opinię/orzeczenie PPP? W jakich zajęciach uczestniczyło?)

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

Jeżeli dziecko posiada opinię/orzeczenie PPP proszę o jej dołączenie do niniejszego kwestionariusza

5. Czy dziecko było w przyszłości lub jest obecnie pod opieką psychologa, psychoterapeuty, lekarzy specjalistów? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* nie →proszę przejść do pyt.6

* tak →proszę wpisać okres opieki/leczenia i specjalizację z zakresu której była/jest udzielana pomoc

.....

6. Czy dziecko choruje na jakieś choroby przewlekłe? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* tak (jakie?).....

* nie

Jeżeli dziecka choruje przewlekłe proszę dołączyć zaświadczenie od lekarza

7. Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy szkolnej? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* tak →proszę pobrać ze strony szkoły lub z sekretariatu druk karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej, wypełnić i dostarczyć do końca lipca bieżącego roku

* nie →proszę przejść do pyt. 8

8. Czy dziecko uczęszczało na zajęcia języka angielskiego organizowane przez przedszkole/szkoły językowe/prywatnie? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* tak (proszę wpisać jak długo uczęszczało na zajęcia językowe i w jakim wymiarze godzin)

.....

* nie →proszę przejść do pyt. 9

9. Czy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* tak

* nie

10. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* tak →proszę pobrać ze strony szkoły lub z sekretariatu druk karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej, wypełnić i dostarczyć do końca lipca bieżącego roku

* nie →proszę przejść do pyt. 12

11. Czy dziecko ma ograniczenia w zakresie spożywania określonych grup produktów? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* tak →(jakich?.....)

* nie →proszę przejść do pyt.12

12. W jaki sposób dziecko spędza swój czas wolny?

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

13. W jakich sprawach oczekują Państwo pomocy ze strony szkoły?

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

Dziękuję za wypełnienie kwestionariusza