

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. Do jakiego przedszkola/oddziału przedszkolnego Państwa dziecko ostatnio uczęszczało?

.....

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

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

* wysokim →proszę przejść do pyt.3

* średnim

* niskim

2a. Dlaczego Państwo tak uważają?

.....

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

(proszę podkreślić właściwe odpowiedzi)

* plastycznie – techniczne

taneczne

* muzyczne

aktorskie

* matematyczne

przyrodnicze

* językowe

sportowe (jakie?.....)

* umiejętności miękkie: np. pewność siebie, działania w grupie, kreatywnego działania, itp.

(jakie?.....)

4. 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:

.....

.....

.....

5. **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

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

* nie →proszę przejść do pyt.7

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

.....

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

* tak (jakie?).....

* nie →proszę przejść do pyt.8

Jeżeli dziecko choruje przewlekłe proszę dołączyć zaświadczenie od lekarza

8. **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. 9

9. **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. 10

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

* tak

* nie →proszę przejść do pyt.11

11. **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

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

* tak →(jakich?).....

* nie →proszę przejść do pyt.13

13. **W jaki sposób dziecko spędza swój czas wolny?**

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

14. **W jakich sprawach oczekują Państwo pomocy ze strony szkoły?**

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

Dziękuję za wypełnienie kwestionariusza