**Ankieta dotycząca funkcjonowania świetlic w publicznej szkole podstawowej ogólnodostępnej**

1. **Informacje wstępne**
* Nazwa, numer, imię szkoły \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Miejscowość (nazwa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Gmina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* W szkole funkcjonuje świetlica: [ ] Tak [ ]  Nie (jeśli zaznaczono NIE, nie wypełnia dalej ankiety)\*
1. **Dane liczbowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok szkolny 2014/2015 |  |
| Liczba grup świetlicowych ogółem: | 1- |
| Liczba uczniów klas I-III uczęszczających do świetlicy:  | 1- |
| Liczba uczniów klas IV-VI uczęszczających do świetlicy: | 0- |
| Liczba asystentów wychowawców świetlicy: | 0- |
| Liczba nauczycieli realizujących opiekę świetlicową w ramach art. 42 ust. 2 pkt 2 lit. a ustawy – Karta Nauczyciela:  | 0- |
| w tym liczba nauczycieli prowadzących zajęcia  wzbogacające ofertę świetlicowy, w czasie godzin pracy wychowawcy świetlicy: | 0- |

1. **Funkcjonowanie świetlicy w roku szkolnym 2014/2015.**
2. Szkoła zdiagnozowała potrzeby rodziców w zakresie opieki świetlicowej dla dzieci:

[ ]  Tak [ ]  Nie

1. Świetlica jest zorganizowana zgodnie z przeprowadzoną diagnozą potrzeb rodziców:

[ ]  Tak [ ]  Nie

1. Dobór dzieci w grupach świetlicowych uwzględnia wiek uczniów i etap edukacyjny.

[ ]  Tak [ ]  Nie

1. Godziny pracy świetlicy:

(jeśli świetlica jest czynna w ciągu dnia z przerwami, proszę wpisać godziny jej otwarcia i zamknięcia)\*

Poniedziałek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Wtorek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Środa od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Czwartek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Piątek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

1. Oferta zajęć świetlicy uwzględnia zajęcia: (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)\*

[ ]  sportowe

[ ]  artystyczne

[ ]  zabawy tematyczne

[ ]  integracyjne

[ ]  odrabianie lekcji

[ ]  inne (jakie?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zajęcia świetlicowe są zorganizowane w warunkach zapewniających bezpieczeństwo:

[ ]  Tak [ ]  Nie