**Ankieta skierowana do rodziców przyszłych uczniów**

**Szkoły Podstawowej Towarzystwa Salezjańskiego im. ks. Ignacego Błażewskiego w Kniewie**

 (Przekazane informacje mają charakter poufny i będą wykorzystane wyłącznie dla właściwego kształtowania procesu wychowawczo-edukacyjnego ucznia)

1. Imię i nazwisko syna/ podopiecznego: .................................................................................................................
2. Proszę podać do jakiej szkoły aktualnie uczęszcza uczeń? ( nazwa, adres)

………………………………………………………………………………………………………………… ......................................................................................................................

1. Czy występują trudności w nauce, jeśli tak to jakiego rodzaju; z jakich przedmiotów potrzebne jest wsparcie?

………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. Czy Państwa syn/ podopieczny korzysta z Poradni Psychiatrycznej? Jeśli tak, to z jakiej przyczyny? ...................................................................................................

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

1. Czy zdarzyło się, że syn/ podopieczny nie otrzymał promocji do następnej klasy?.................................
2. Na co należałoby zwrócić uwagę w towarzyszeniu synowi/ podopiecznemu w oddziaływaniu edukacyjno-wychowawczym?

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

1. Sytuacja rodzinna, prawna dziecka:
2. Wnioskujący o przyjęcie dziecka do Szkoły są:

- rodzicami

- prawnymi opiekunami

1. Czy dziecko wychowuje się w pełnej rodzinie? Jeśli nie, prosimy o podanie przyczyny ..................................................................................
2. Proszę o podanie liczby rodzeństwa i ich wieku? ………………………………..

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

1. Warunki mieszkaniowe: czy chłopiec ma swój pokój, biurko, łóżko?

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

1. Czy rodzina boryka się z problemami: bezrobocia, nadużywania alkoholu, przemocy, ciężkich chorób lub innych (jakich?)

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

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

1. Jakie są relacje dziecka z domownikami? ...............................................................................................................
2. Czy syn/ podopieczny miał lub ma kontakt z używkami np. dopalacze, alkohol, narkotyki, papierosy?...............................................................
3. Czy względem syna/ podopiecznego toczy się rozprawa sądowa? Jeśli tak, to z jakiego powodu? ......................................................................

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

1. Czy syn/ podopieczny posiada kuratora?...............................................
2. Jak syn/ podopieczny spędza czas wolny, co lubi robić, jakie ma zainteresowania i pasje? ……………………………………………............................

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

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

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

1. Czy syn/ podopieczny posiada kartę rowerową?

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

1. Sytuacja finansowa:
2. dobra
3. słaba
4. nieusystematyzowana
5. Funkcjonowanie dziecka:

- Jakie problemy zgłaszali dotychczasowi nauczyciele?

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

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

- Czy dziecko ma dobry kontakt z rówieśnikami? …………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………..

1. Obecność wartości chrześcijańskich w rodzinie takich jak: Msza Św., sakramenty, tradycja chrześcijańska:
2. są
3. brak
4. sporadycznie
5. Czy mieli Państwo do tej pory problemy wychowawcze z synem/ podopiecznym? Jeżeli tak, to jakie?

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

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

1. Czy występują trudności w nauce? Jeśli tak to jakie?

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

1. Jakiego rodzaju wsparcie ze strony Szkoły byłoby dla Państwa pomocne?

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

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

 (data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna)