

12 a. Ankieta dla rodziców/opiekunów prawnych

Prosimy Państwa o wypełnienie poniższej ankiety. Chcemy uzyskać wyczerpujące informacje o sytuacji rodzinnej, zdrowotnej oraz problemach indywidualnych naszych przyszłych uczniów. Umożliwią nam one udzielenie skuteczniejszej pomocy kształcących się u nas dzieci. Przekazane nam dane traktować będziemy jako poufne.

W niektórych pytaniach należy **wybrać** jedną z dwóch **odpowiedzi** umieszczając znak „X” w ramce przy wybieranej odpowiedzi. Wybraną odpowiedź prosimy **zawsze zakreślać znakiem „X”**.

Imię i nazwisko kandydata: _____

PESEL: _____

KLASA: _____

1. Nazwisko i imię:

a. matki: _____

b. ojca: _____

c. opiekuna prawnego: _____

2. Adres zameldowania kandydata: _____

3. Aktualny adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych, numer telefonu: _____

Adres _____

e-mail: _____

4. Wykształcenie i zawód rodziców/opiekunów prawnych:

a. matki: _____

b. ojca: _____

c. opiekuna prawnego: _____

5. Czy aktualnie rodzice/ opiekunowie prawni mają pracę?

a. matka:

☐

TAK

☐

NIE

b. ojciec:

☐

TAK

☐

NIE

c. opiekun prawny:

☐

TAK

☐

NIE

6. Jeśli rodzice/ opiekunowie prawni nie mają pracy, to z czego się utrzymują?

a. matka: _____

b. ojciec: _____

c. opiekun prawny: _____

7. Dziecko wychowuje się w rodzinie /podkreśl właściwą odpowiedź/:

a. naturalnej, pełnej

b. naturalnej, niepełnej /samotny rodzic, rodzice rozwiedzeni, w separacji, jedno z rodziców nie żyje/

c. zastępczej

d. w ośrodku szkolno - wychowawczym

e. inna odpowiedź /jakiej?/ _____

8. Czy oboje rodzice mają pełne prawa rodzicielskie?

☐

TAK

☐

NIE

a. w przypadku, gdy rodzice lub jedno z rodziców jest pozbawione praw rodzicielskich lub ma ograniczone prawa rodzicielskie proszę wpisać kto jest prawnym opiekunem dziecka: _____

12 a. Ankieta dla rodziców/opiekunów prawnych

9. Liczba dzieci w rodzinie:

a. wszystkich _____

b. na utrzymaniu rodziców _____

10. Czy rodzina kiedykolwiek korzystała z pomocy społecznej?

☐

TAK

☐

NIE

11. Czy rodzina obecnie korzysta z pomocy społecznej?

☐

TAK

☐

NIE

12. Jeśli tak, to w jakiej formie / prosimy podkreślić wszystkie, z których rodzina korzystała/

a. zasiłek celowy

b. zasiłek okresowy

c. zasiłek stały

d. pomoc rzeczowa

e. inne formy (prosimy wymienić) _____

13. Jak oceniają Państwo sytuację materialną swojej rodziny (prosimy podkreślić)

a. bardzo dobra

b. dobra

c. przeciętna

d. trudna

e. bardzo trudna

14. Czy są jakieś problemy w rodzinie, które mogą utrudniać radzenie sobie dziecka w szkole?

☐

TAK

☐

NIE

Jeżeli są, to jakie? _____

15. Jak określilibyście najważniejsze cechy swojego dziecka?

Mój syn/ córka jest: _____

16. Dane dotyczące stanu zdrowia dziecka:

a. schorzenie podstawowe: _____

b. przebyte choroby: _____

c. dolegliwości mogące utrudniać naukę / np. częste omdlenia/ _____

17. Czy dziecko powinno być pod stałą opieką lekarza-specjalisty?

☐

TAK

☐

NIE

Jeżeli tak, to jakiego? _____

12 a. Ankieta dla rodziców/opiekunów prawnych

18. Czy aktualnie znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, to jakiej? _____

19. Czy w przeszłości korzystało z poradni specjalistycznej/ np. Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, Poradni Zdrowia Psychicznego, Poradni Neurologicznej, Poradni Endokrynologicznej itp./ wymień /

20. Czy dziecko jest pod stałą opieką stomatologa? ☐ TAK ☐ NIE

Data ostatniej kontroli: _____

21. Czy przyjmuje **stale** jakieś leki? (bardzo ważne) ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, to jakie i w jakich dawkach? _____

22. Czy uczeń poddawany był leczeniu szpitalnemu? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, to ile razy? _____

Kiedy po raz ostatni? _____

23. Czy dziecko korzysta ze sprzętu ortopedycznego/ wózek, balkonik, kule, obuwie ortopedyczne, itp./

24. Czy kiedykolwiek przebywało na leczeniu sanatoryjnym? ☐ TAK ☐ NIE

25. Czy kiedykolwiek przebywało dłuższy czas poza domem / nie licząc pobytów w szpitalu czy sanatorium/? ☐ TAK ☐ NIE

26. Na jakie substancje/ leki, pokarmy, inne/ jest uczulone?

27. Czy dziecko powinno stosować specjalną dietę? ☐ TAK ☐ NIE

Jaką? _____

28. Czy na co dzień potrzebuje pomocy drugiej osoby? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, to w jakich czynnościach? _____

29. Co jeszcze powinien wiedzieć wychowawca, aby pomóc Państwa synowi/ córce w czasie nauki w naszej placówce?

Oświadczamy, że nie zatailiśmy żadnych istotnych informacji. Zobowiązujemy się do bezzwłocznego informowania dyrektora szkoły o wszelkich istotnych zmianach.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO