

АНКЕТИ ЗА УДОВЛЕТВОРЕНОСТ ЗА РОДИТЕЛИ

Име на ученик (по желание): _____ Клас: _____ Дата: _____

1. Получавам достатъчно информация за иновативните дейности и целите им. 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
2. Считам, че дейностите повишават мотивацията на детето ми за учене. 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
3. Дейностите подпомагат изграждането на практически умения и професионална ориентация. 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
4. Наблюдавам положителна промяна в отношението към училището/присъствието. 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
5. Училището създава условия за безопасна и добре организирана практическа работа. 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
6. Комуникацията с учителите по иновацията е ясна и навременна. 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
7. Считам, че иновацията повишава качеството и авторитета на училището. 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Кои резултати/ползи забелязвате при детето си:

Какви допълнителни форми на информираност/сътрудничество предпочитате:

Препоръки към училището:
