**ANKIETA**

**Celem ankiety jest poznanie potrzeb uczniów w zakresie korzystania ze zbiorów biblioteki szkolnej oraz konsultacji z nauczycielami prowadzącymi zajęcia edukacyjne. Konsultacje będą się odbywać na terenie Szkoły Podstawowej Nr 89 w Poznaniu, w czasie pandemii COVID-19 z zastosowaniem reżimu sanitarnego.**

1. Nazwisko i imię ucznia: ………………………………………………………………………………………………
2. Klasa, do której uczęszcza dziecko: ………………………………………………………………………….
3. Proszę wskazać, poprzez zaznaczenie symbolem X , przedmioty, z których Państwa dziecko chciałoby wziąć udział w konsultacjach na terenie szkoły.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JĘZYK POLSKI |  | PRZYRODA |  |
| JĘZYK ANGIELSKI |  | MUZYKA |  |
| JĘZYK ………………………….. |  | PLASTYKA |  |
| HISTORIA  |  | TECHNIKA |  |
| WIEDZA O SPOŁECZEŃSTWIE  |  | INFORMATYKA |  |
| EDUKACJA DLA BEZPIECZEŃSTWA |  | WYCHOWANIE FIZYCZNE |  |
| MATEMATYKA |  | RELIGIA |  |
| BIOLOGIA |  | ETYKA |  |
| GEOGRAFIA |  | WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE |  |
| FIZYKA |  | DORADZTWO ZAWODOWE |  |
| CHEMIA |  |  |  |

1. Czy Państwa dziecko chce skorzystać ze zbiorów biblioteki szkolnej? ……….……………………….
2. Czy w miejscu zamieszkania ucznia obecnie ktoś przebywa na kwarantannie lub w izolacji? ……………………..

 6. Czy uczeń w ostatnich dwóch tygodniach miał kontakt z kimś, kto w przeciągu tych dwóch tygodni został objęty kwarantanną? ……………………….

 7. Proszę podać numery aktualnych telefonów kontaktowych:

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

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z zapobieganiem i przeciwdziałaniem rozprzestrzenianiu się Covid-19 w jednostkach oświatowych .

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami bezpieczeństwa w trakcie epidemii Covid-19obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 89 w Poznaniu.

(data ) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)