

## 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 2 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                      |  |                                |  |

4. Czy Państwa dziecko chce skorzystać ze zbiorów biblioteki szkolnej? .....
5. 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-19 obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr .....w Poznaniu.

(data )

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)