

АНКЕТНА КАРТА

за ученици, които желаят да участват в занимания по интереси през учебната 2021/2022 година

С тази анкета искаме да научим малко повече за твоите интереси и дейностите, в които си участвал в извънучебно време и които не са част от учебната програма в училище.

Твоите отговори ще помогнат при включването ти в заниманията по интереси чрез участие в предпочитана от теб извънкласна дейност.

Не се притеснявай да споделиш своето желание и да отговаряш свободно и без притеснения.

Име, презиме, фамилия , **клас**

1. От кое тематично направление е любимият ти учебен предмет? (Отбележи с X в празното квадратче)

<input type="checkbox"/> Дигитална креативност	<input type="checkbox"/> Гражданско образование
<input type="checkbox"/> Природни науки	<input type="checkbox"/> Екологично образование и здравословен начин на живот
<input type="checkbox"/> Математика	<input type="checkbox"/> Спорт
<input type="checkbox"/> Технологии	<input type="checkbox"/> учебен предмет от друго тематично направление
<input type="checkbox"/> Изкуства и култура

2. Имаш ли хоби и какво е то? (Отбележи с X в празното квадратче)

<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
какво е твоето хоби	

3. Посещавал/а ли си извънкласни и извънучилищни дейности през миналата учебна година? (Отбележи с X в празното квадратче)

<u>в училище</u>	<u>извън училище</u>
<input type="checkbox"/> Посещавал/а съм	<input type="checkbox"/> Посещавал/а съм
<input type="checkbox"/> Не съм посещавал/а	<input type="checkbox"/> Не съм посещавал/а

4. Какви извънкласни и извънучилищни дейности си посещавал/а през миналата учебна година? (напиши)

.....
.....

5. Искаш ли да участваш в извънкласни дейности по интереси, организирани от училището? (Отбележи с X в празното квадратче)

<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
-----------------------------	-----------------------------

6. В какви извънкласни дейности искаш да участваш? (Напиши в каква дейност по интереси би желал/а да участваш)

.....
.....

7. Кога предпочиташ да посещаваш извънкласните дейности? (Отбележи с X в празното квадратче)

	Да	Не
В учебните дни, след приключване на задължителните часове	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
През ваканциите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
В почивните дни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ученик:

Родител: