

Ocena zajęć dodatkowych - Proszę o ocenę sposobu prowadzenia zajęć dodatkowych. Ocena: 1 jest najniższą oceną, 6 - najwyższą. Jeśli chce Pani/Pan uzasadnić swoją oceną prosimy o komentarz przy nazwie zajęć. Jeśli Państwa dziecko nie uczęszcza na zajęcia proszę zaznaczyć X - NIE DOTYCZY

Dogoterapia: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

Kółko literacko-dziennikarskie - Beata Bukowska (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

koło techniczne (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

edukacja europejska (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

koło informatyczne: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

koło plastyczne: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

warsztaty teatralne: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

chór: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

zapasy: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

warsztaty literacko-dziennikarskie: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------

warsztaty z ROBOTYKI: (komentarz:.....)

1	2	3	4	5	6	Nie mam zdania	NIE DOTYCZY
---	---	---	---	---	---	----------------	-------------