



**10) În scopul îmbunătățirii calității serviciilor oferite de către școală, vă rugăm să faceți propuneri în acest sens:**

.....  
.....  
.....

**11) Considerați că este utilă activitatea profesorului consilier școlar din grădinița/școala/liceul în care se află copilul/copiii dumneavoastră?**

- Da  Nu

**12) Considerați că este utilă activitatea profesorului logoped din grădinița/școala/liceul în care se află copilul/copiii dumneavoastră?**

- Da  Nu

**13) Ce gen de informații sunt expuse la vedere ?**

- Orarul clasei  Programul consultațiilor cu  
 Rezultate ale activităților elevilor diriginții/învățători  
 Informații generale

**14) Cum sprijiniți buna desfășurare a activităților școlare ?**

- Sponsorizări  Altele (specificați)  
 Prin activități de voluntariat .....  
 Răspund la solicitarea dirigintelui .....

**15) Copilul dumneavoastră are acces la toate spațiile de educație din școală?**

- Da  Nu  Nu știu

**16) În ce fel de activități doriți să fie implicat fiul/fiica dvs ?**

- Excursii, vizite  Altă opțiune  
 Olimpiade, concursuri școlare .....  
 Activități sportive, muzicale, teatrale

**17) Menționați două activități extracurriculare (altele decât orele de curs) în care a fost implicat copilul dumneavoastră în acest an școlar:**

.....  
.....

**18) Dacă ar fi să alegeți o altă școală pentru copilul dvs. ați alege aceeași grădiniță/școală?**

- Da  Nu  Nu știu

Vârsta  20-29  30-39  40-49  50-59  60+

Sexul  masculin  feminin

Mediul de proveniență  urban  rural

*Vă mulțumim!*