### „LOSY ABSOLWENTÓW”:

### Ankieta dla absolwentów

### ****Ankieta dotycząca losów absolwentów Zespołu Szkół w Grabowie nad Pilicą****

### Drodzy Absolwenci!

### W trosce o dobro następnych pokoleń młodzieży opuszczającej mury Naszej Szkoły Dyrekcja i nauczyciele pragną podnosić jakość swojej pracy. Ankieta pomoże nam bliżej poznać Wasze opinie o szkole, osiągnięcia prywatne oraz zawodowe. W tym celu prosimy o udzielenie kilku cennych dla nas informacji, które chcemy wykorzystać do dalszej naszej pracy. Ankieta jest w całości anonimowa.

### Metryczka

### Wiek: ……………………….…………..

### Płeć: ……………………………………

### Miejsce zamieszkania: …………………………………………………..…………………….……

### W którym roku ukończył/a Pan/Pani Szkołę Podstawową /Gimnazjum w Grabowie nad Pilicą?

### …………………………………………………………………….……………………

### Jakie były główne motywy wyboru przez Pana/Pani rodziców Szkoły Podstawowej / Gimnazjum w Grabowie nad Pilicą?

1. Rejonizacja
2. Łatwość dostania się do tej szkoły (wolne miejsca)
3. Odległość placówki od miejsca zamieszkania
4. Rodzeństwo uczęszczające  do tej szkoły
5. Inny motyw (jaki?) ....................................................................................................

### **Czy  był Pan(i) zadowolony(a) z warunków kształcenia w naszej szkole? (dostępność  książek, czasopism, zajęć pozalekcyjnych, kółek zainteresowań itp.)**

### Tak

### Nie

1. **Po ukończeniu szkoły … (można zakreślić więcej niż jedną odpowiedź):**

### Podjąłem/-am naukę w liceum ogólnokształcącym

### Podjąłem/-am naukę w technikum (lub w innej szkole zawodowej)

### Podjąłem/-am naukę w zasadniczej szkole zawodowej

### Nie podjąłem/-am nauki

### **Obecnie posiadam wykształcenie:**

### Podstawowe

### Zawodowe

### Średnie

### Wyższe

### **Czy pracuje Pan/Pani zawodowo?**

### Tak

### Nie

### Nadal się uczę

### **Czy utrzymuje Pan/Pani kontakt  z kolegami i koleżankami ze Szkoły Podstawowej/Gimnazjum?**

### Tak

### Nie

### **Czy miał/a Pan/Pani osiągnięcia naukowe, sportowe lub artystyczne w czasie uczenia się w  Szkole Podstawowej/Gimnazjum?**

### Tak

### Nie

### Jeśli tak, to jakie ...................................................................................................................

### **Czy Szkoła Podstawowa/Gimnazjum dobrze przygotowała Pana/Panią do dalszej nauki?**

### Tak

### Nie

### **Jak według Pana/Pani  zmieniła się Szkoła Podstawowa/Gimnazjum?**

### ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

### **Jakie wydarzenia w okresie pobytu w Szkole Podstawowej/Gimnazjum utkwiło Panu/Pani w pamięci?**

### ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

### Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

### Wszystkim absolwentom w życiu zawodowym i osobistym życzymy sukcesów!

### **Ankietę prosimy wysłać na adres**  *spgrab@op.pl*     gimngrabow@poczta.onet.pl