

VALORACIÓ DE LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2011-2012

Des de l'AMPA ens agradaria conèixer la vostra opinió sobre les activitats que oferim. Això ens permetrà adaptar-les, millorar-les i, en la mesura que sigui possible, oferir millor servei en els propers cursos.

Us preguem que ompliu aquest qüestionari i **el lliureu a la secretaria o el deixeu a la bústia de l'AMPA abans del 21 de maig**. Encara que els vostres fills i filles no realitzin cap activitat, us agraïrem que ens feu arribar les vostres observacions i suggeriments referents a les activitats extraescolars.

Valoreu de 1 (molt malament) a 5 (molt bé) el grau de satisfacció dels següents aspectes.

NOM DE L'ACTIVITAT:	_____	_____	_____												
NOM DEL MONITOR:	_____	_____	_____												
CURS DE L'ALUMNE/A:	_____	_____	_____												
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5												
MONITOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANITZACIÓ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATERIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VALORACIÓ GLOBAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SI	NO				SI	NO				SI	NO		
TORNARÍEU A FER L'ACTIVITAT?															

Quina/es activitat/s trobeu a faltar a l'oferta actual?		
Anglès (conversa)	Escacs / Jocs de taula	Bàsquet
Costura	Judo	Manualitats
Altres:		

Observacions:

Us suggerim que l'ompliu juntament amb el vostre/a fill/a.
Agraïm la vostra col·laboració.