ANKIETA

Prosimy o wypełnienie ankiety. Zebrane informacje pomogą nam w planowaniu spotkań.

1) Harmonogram spotkań

Częstotliwość spotkań (*proszę określić liczbę spotkań na rok szkolny i odstęp czasowy między nimi*)……

Czas trwania spotkania (*proszę określić proponowany czas trwania spotkania*)……

2) Tematyka spotkań w ramach sieci współpracy i samokształcenia dla nauczycieli pracujących z dziećmi z niepełnosprawnościami (*prosimy o podanie tematów do poruszenia w ramach spotkań)*

- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……

3) Tematyka spotkań w ramach sieci współpracy i samokształcenia dla nauczycieli, psychologów i pedagogów szkolnych (*prosimy o podanie tematów do poruszenia w ramach spotkań)*

- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……

4) Tematyka spotkań w ramach sieci współpracy i samokształcenia dla logopedów (*prosimy o podanie tematów do poruszenia w ramach spotkań)*

- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……
- ✓ ……

5) Sugestie, propozycje dotyczące spotkań

……
……
……

Dziękujemy