



## 45. ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „КОНСТАНТИН ВЕЛИЧКОВ”

София ж.к., Св.Троица”, ул. ”Пловдив” № 20 , тел./факс: 02/8 221410, e-mail: kv45ou@abv.bg

### АНКЕТНА КАРТА

#### ЗА УЧЕНИЦИ, КОИТО ЖЕЛЯТ ДА УЧАСТВАТ В ЗАНИМАНИЯ ПО ИНТЕРЕСИ В 45. ОУ „Константин Величков“ ПРЕЗ ВТОРИЯ УЧЕБЕН СРОК НА УЧЕБНАТА 2018/2019 ГОДИНА

С ТАЗИ АНКЕТА ИСКАМЕ ДА НАУЧИМ ОТ ТЕБ МАЛКО ПОВЕЧЕ ЗА ТВОИТЕ ИНТЕРЕСИ И ДЕЙНОСТИТЕ, В КОИТО СИ УЧАСТВАЛ В ИЗВЪНУЧЕБНО ВРЕМЕ И КОИТО НЕ СА ЧАСТ ОТ УЧЕБНАТА ПРОГРАМА В УЧИЛИЩЕ.

ТВОИТЕ ОТГОВОРИ ЩЕ ПОМОГНАТ ПРИ ВКЛЮЧВАНЕТО ТИ В ЗАНИМАНИЯТА ПО ИНТЕРЕСИ ЧРЕЗ УЧАСТИЕ В ПРЕДПОЧИТАНА ОТ ТЕБ ИЗВЪНКЛАСНА ДЕЙНОСТ.

НЕ СЕ ПРИТЕСНЯВАЙ ДА СПОДЕЛИШ СВОЕТО ЖЕЛАНИЕ И ДА ОТГОВАРЯШ СВОБОДНО И БЕЗ ПРИТЕСНЕНИЯ.

ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ.....

КЛАС.....

#### 1. ОТ КОЕ ТЕМАТИЧНО НАПРАВЛЕНИЕ Е ЛЮБИМИЯТ ТИ УЧЕБЕН ПРЕДМЕТ?

ИНСТРУКЦИЯ: Отбележи с X в празното квадратче

ДИГИТАЛНА КРЕАТИВНОСТ	<input type="checkbox"/>	ГРАЖДАНСКО ОБРАЗОВАНИЕ	<input type="checkbox"/>
ПРИРОДНИ НАУКИ	<input type="checkbox"/>	ЕКОЛОГИЧНО ОБРАЗОВАНИЕ И ЗДРАВΟΣЛОВЕН НАЧИН НА ЖИВОТ	<input type="checkbox"/>
МАТЕМАТИКА	<input type="checkbox"/>	СПОРТ	<input type="checkbox"/>
ДТИ	<input type="checkbox"/>	ЕЗИЦИ	<input type="checkbox"/>
ИЗКУСТВА И КУЛТУРА	<input type="checkbox"/>	УЧЕБЕН ПРЕДМЕТ ОТ ДРУГО ТЕМАТИЧНО НАПРАВЛЕНИЕ .....	

#### 2. Имаш ли хоби и какво е то?

ИНСТРУКЦИЯ: Отбележи с X в празното квадратче

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
КАКВО Е ТВОЕТО ХОБИ .....	

#### 3. Посещавал/а ли си извънкласни и извънучилищни дейности през миналата учебна година?

ИНСТРУКЦИЯ: Отбележи с X в празното квадратче

<u>В УЧИЛИЩЕ</u>	<u>ИЗВЪН УЧИЛИЩЕ</u>
ПОСЕЩАВАЛ/А СЪМ <input type="checkbox"/>	ПОСЕЩАВАЛ/А СЪМ <input type="checkbox"/>
НЕ СЪМ ПОСЕЩАВАЛ/А <input type="checkbox"/>	НЕ СЪМ ПОСЕЩАВАЛ/А <input type="checkbox"/>

**4. Искаш ли да участваш в извънкласни дейности по интереси, организирани от училището?**

*ИНСТРУКЦИЯ: Отбележи с X в празното квадратче*

Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

**5. В какви извънкласни дейности искаш да участваш?**

*ИНСТРУКЦИЯ: Напиши в каква дейност по интереси би желал/а да участваш*

..... .....
----------------

**6. Кога предпочиташ да посещаваш извънкласните дейности?**

*ИНСТРУКЦИЯ: Отбележи с X в празното квадратче*

	Да	Не
В учебните дни, след приключване на задължителните часове	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
През ваканциите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
В почивните дни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

УЧЕНИК.....

РОДИТЕЛ.....