

# CUESTIONARIO ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES



<b>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:</b>	
Días de Asistencia:	Horario:
<b>APELLIDO DEL ALUMNOS/S: (OPCIONAL)</b>	
Curso/grupo:	

¿Mes de INICIO de la actividad?
¿Ha tenido BAJAS durante la actividad? Y en caso AFIRMATIVO ¿Por qué motivo?
¿Crees que tu hijo/a esta CONTENTO?  En caso NEGATIVO ¿Por qué motivo?
¿Crees que tu hijo/a ha APRENDIDO y EVOLUCIONADO en la actividad? (1=Nada - 5=Mucho)  En caso NEGATIVO ¿Por qué motivo?
¿Qué te parecen los MEDIOS materiales utilizados para la realización de la actividad? ...balones, equipación en general... (Valora del 1 al 5 (1=Deficientes - 5=Muy buenos) ¿Tienes alguna PROPUESTA de MEJORA en los medios materiales utilizados en la actividad?
¿Crees que el PERSONAL docente esta CUALIFICADO para la actividad? (1=Nada - 5=Mucho)  En caso NEGATIVO ¿Por qué motivo?
Independientemente a lo aprendido sobre la actividad ¿Crees que el personal docente ha enseñado OTROS VALORES importantes a vuestros hijos/as? ...respeto hacia el resto del grupo, compartir, escuchar...
¿Cuál es el MOTIVO PRINCIPAL por el que utilizas el servicio de ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES en el AMPA?
¿REPETIRAS la actividad extraescolar en el próximo curso? En caso NEGATIVO ¿Por qué motivo?
¿Cuál es tu GRADO de SATISFACCIÓN con la actividad y profesorado en GENERAL? (Valora del 1 al 5, siendo 1=Muy Insatisfecho a 5=Muy Satisfecho)
COMENTARIOS GENERALES