

P.8.-	Valore su grado de satisfacción con las siguientes cuestiones relacionadas con ...				
	El comedor				Grado de satisfacción Nada ← → Muy satisfecho satisfecho
	a) Actividades organizadas por la empresa de comedor <i>(Responder sólo si su hijo/a participa en ellas)</i>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	b) Información que reciben por parte de las cuidadoras de comedor (Trimestral / Mensual / Verbalmente)				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Ciertas actividades del AMPA				
	c) Comunicación con socios				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	d) Actividades "días sin cole"				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	e) Actividades en Navidad				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	f) Actividades en S. Isidro				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
g) Página Web del AMPA				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

P.9.-	Indique por favor el día de la semana y la hora que prefiere para poder asistir a las Asambleas y a cualquier otro tipo de reuniones organizadas por el AMPA.					
	Día				Hora de inicio de la reunión	
	L	M	X	J		V
	1	2	3	4	5	_____ : _____ h.

**Fecha límite entrega de cuestionarios cumplimentados:
Viernes 29 / Febrero / 2008 (Buzón AMPA)**

**AMPA C.P. MIRASIERRA - Encuesta general
sobre actividades Extraescolares y Comedor 2007 – 2008**

Cuestionario Alumnos de INFANTIL

Estimados padres y madres:

Constituye una preocupación de todos nosotros la obtención de información y datos objetivos que nos permitan mejorar la calidad de las actividades extraescolares que realizan nuestros hijos. Por esta razón, os rogamos que cumplimentéis la siguiente **ENCUESTA**, de manera que podamos disponer de esta información con suficiente antelación al final del curso académico y poder adoptar las medidas oportunas en el inicio del próximo curso escolar.

Todos los alumnos/as han recibido un ejemplar del **cuestionario** según estén matriculados en INFANTIL o en PRIMARIA (los cuestionarios son distintos y han sido distribuidos teniendo en cuenta este criterio).

Por favor, utilizad **un cuestionario distinto para cada uno de vuestros hijos/as** inscritos en alguna actividad y/o en el comedor. Depositadlo en el **buzón del AMPA** antes del **VIERNES 29 / FEBRERO / 2008**.

Pretendemos informaros de los resultados de la encuesta en la próxima Asamblea General del mes de Marzo.

¡Muchas gracias por vuestra colaboración!

Nombre del niño/a →			
Curso en el que está → <i>(Marque con una "X")</i>	I N F A N T I L		
	3 años	4 años	5 años

P.1		P.2					P.3										P.4										P.5										P.6		
¿Su hijo/a asiste este curso a alguna de las siguientes actividades? (Marque con una "X" las actividades a las que asiste su hijo/a)		¿Qué días asiste a la actividad? (Rodee código día/s)					Valore el servicio de la EMPRESA organizadora (De 1 a 10) (Rodee un solo código por cada actividad)										Valore el trabajo realizado por el MONITOR de la actividad (De 1 a 10) (Rodee un solo código por cada actividad)										Valore la relación CALIDAD / PRECIO de la actividad (De 1 a 10) (Rodee un solo código por cada actividad)										¿Volvería a apuntar a su hijo en la misma actividad el próximo año? (Rodee código)		
		L	M	X	J	V	Muy malo ←→ Muy bueno										Muy malo ←→ Muy bueno										Muy mala ←→ Muy buena										Sí	No	
1	Danza	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
2	Divertinglish (3º Infantil)	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
3	Karate Infantil	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
4	Multideporte	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
5	Música y Movimiento	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
6	Psicomotricidad	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
7	Taller de Tarde	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
8	Teatro Iniciación	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
9	Primeros del cole (*)	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
10	Comedor (*)	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

(*) Actividades no coordinadas por el AMPA.

P.7.-	¿Desea manifestar cualquier comentario adicional sobre las actividades anteriormente evaluadas o realizar alguna propuesta o sugerencia (nuevas actividades, etc.)?

Continúa página siguiente →