

ANKIETA NT BEZPIECZEŃSTWA

PŁEĆ

K

M

WIEK lat

1. Jak oceniasz swoje bezpieczeństwo w drodze do i ze szkoły?*

bardzo niebezpiecznie

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

bardzo bezpiecznie

2. Czy szkoła jest dla ciebie bezpiecznym miejscem?*

Tak

Nie

– dlaczego? Co się zdarzyło, jakie sytuacje się zdarzają, w jakich miejscach:

3. Czy zdarzyło ci się na terenie szkoły być wyzywany, pobity, obrażony?*

Tak

Nie

4. Jak oceniasz swoje fizyczne i psychiczne bezpieczeństwo w szkole?*

bardzo niebezpiecznie

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

bardzo bezpiecznie

5. Które miejsca w szkole są twoim zdaniem bezpieczne?

6. Jeśli chcesz napisać coś więcej – to zrób to.....

* zaznacz odpowiedni prostokąt np.:

