

Questionario Asilo Nido annoscolastico14-15 passaggio alla materna

COMUNE DI VEDANO OLONA

PROVINCIA DI VARESE

21040 – Piazza S. Rocco, 9 – cf e partita IVA 00317720126

Tel 800255230 - 0332/867760 - Fax 0332/867736

e-mail: servizi-sociali@comune.vedano-olona.va.it -

sito: www.comune.vedano-olona.va.it

Area Servizi alla Persona

Responsabile: Ass. Soc. Masullo Maria Antonietta

Assessore a Politiche Sociali, Cultura, Servizi Educativi: Marzia Baroffio

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DA PROPORRE AI GENITORI

asilo nido 2014/2015

Consegnati:

3

Ritirati:

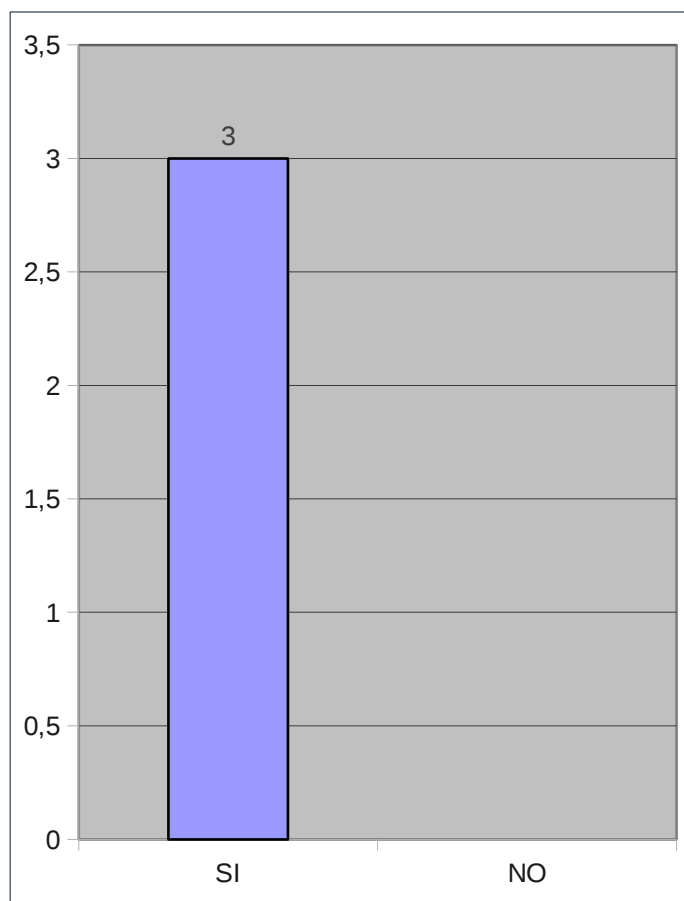
3

pari al

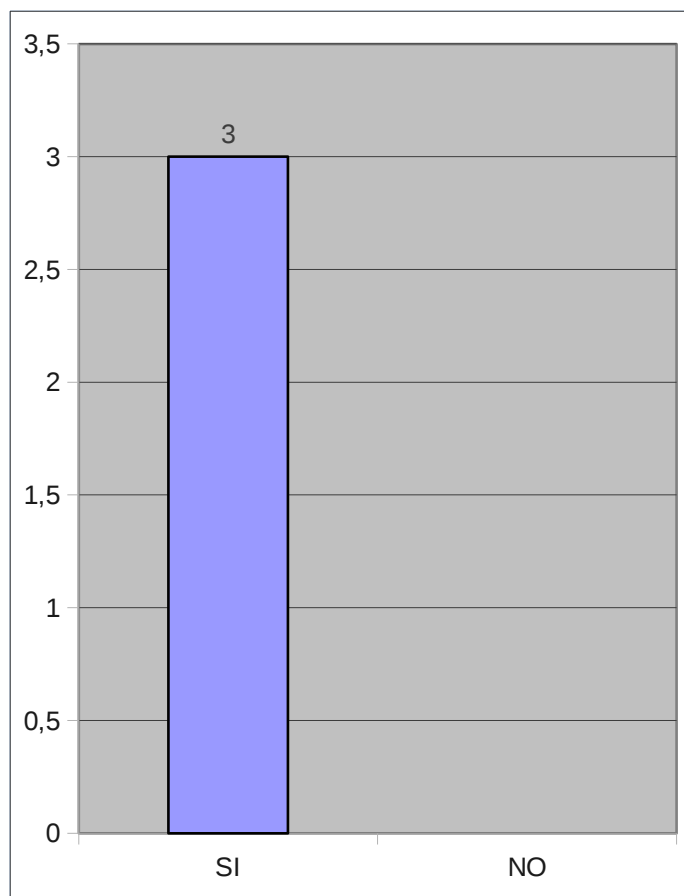
100,00%

PASSAGGIO ALLA MATERNA

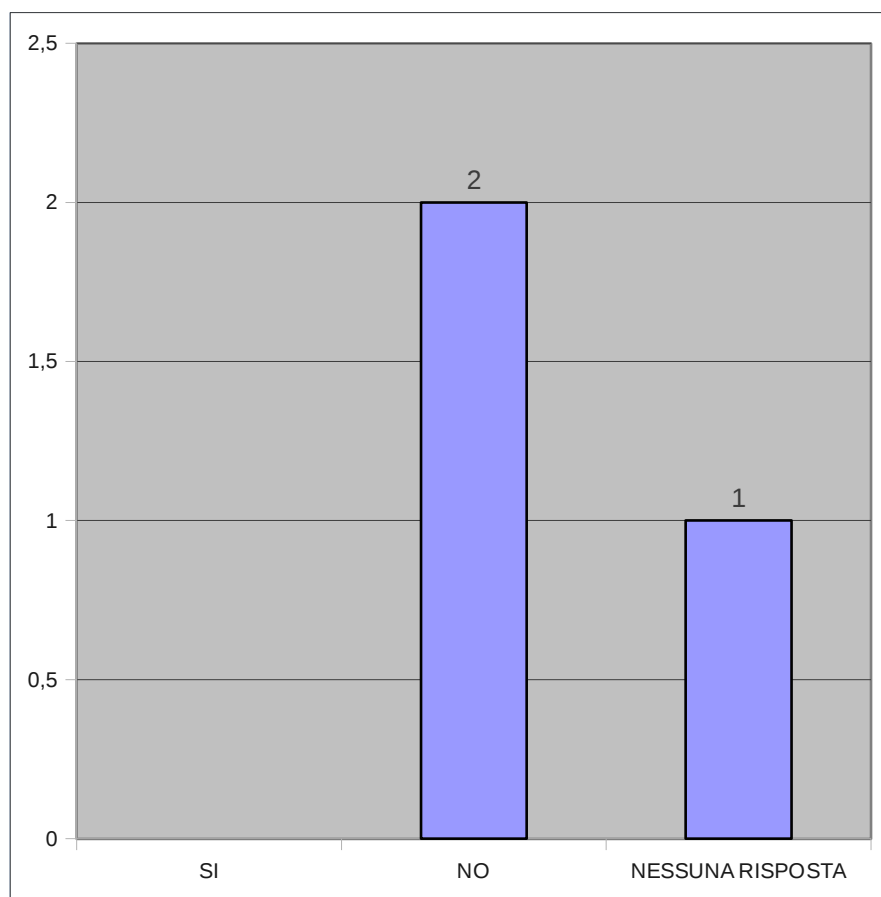
1. Ha ricevuto informazioni circa l'iscrizione alla Scuola Materna?



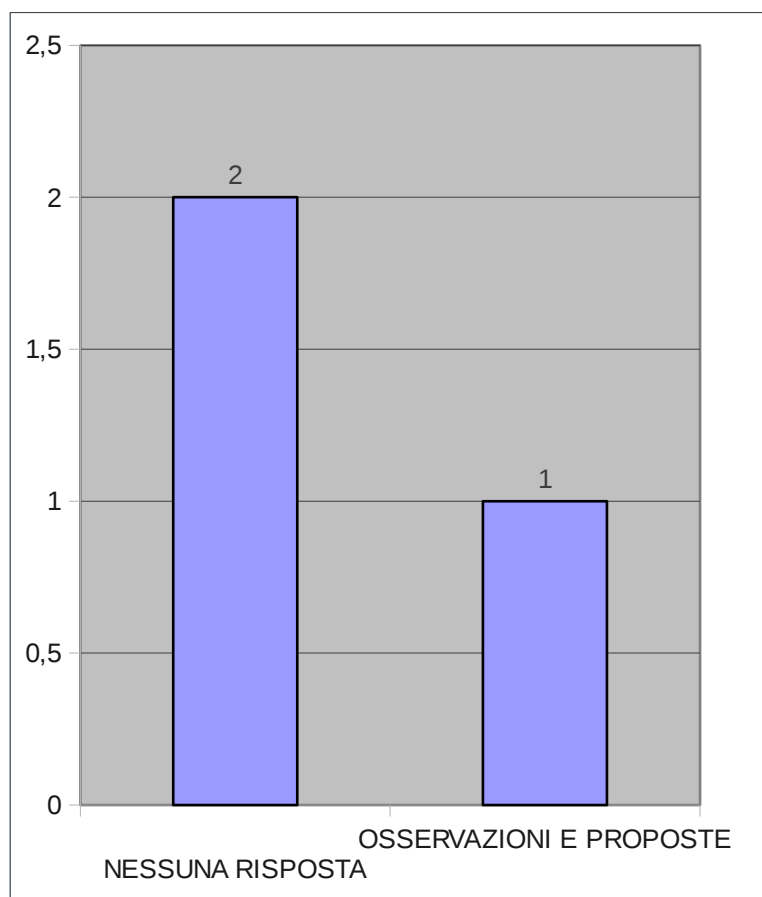
2. Ha condiviso con l'educatrice il contenuto della scheda relativa al/la suo/a bambino/a che verrà trasmessa alla Scuola Materna?



3. E' a conoscenza di come suo/a figlio/a ha incontrato la realtà della Scuola Materna?



4. La preghiamo di indicare osservazioni e proposte circa le modalità di passaggio alla Scuola Materna al fine di poter migliorare questo progetto insieme agli insegnanti stessi.



n1 buona cosa era la visita alla scuola materna con educatrice e compagni

Questionario Asilo Nido annoscolastico14-15 passaggio alla materna