

聖公會基德小學

致一至六年級學生家長——「收費興趣班」意見調查

敬啟者：本校現欲搜集 貴家長及學生對收費興趣班之意見，以作日後改善參考之用。
請填妥下列問卷，並著 貴子弟於 1 月 9 日或之前交回羅湛恒主任辦理。

此致
各家長



校長 _____
林 結 儀

主曆二零一九年一月七日

參加組別： _____

請把圓圈塗黑和塗滿。如：●

		極之同意	相當同意	不太同意	毫不同意
1)	收費合理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2)	學生人數適合	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3)	導師盡責	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4)	導師教學態度認真積極	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5)	導師能引發學生學習興趣	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6)	學生喜歡上興趣班	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7)	學生能夠明白導師教授的內容	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8)	學生在該項目的能力有所提升	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

		會	不會
9)	會否繼續參加同項目的興趣班?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

若不會，請簡單說明原因： _____

10)其他意見： _____

()年級()班

學生姓名： _____ ()

家長簽署： _____

主曆二零一九年一月 _____ 日

謝謝您的寶貴意見!

● 請班主任將完成的問卷，於 9/1 或之前交羅湛恒主任。