

Evaluation til forældre

1. Føler du, at din mening gælder overfor skolen?

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

2. Føler du, at du involverer dig i skolen?

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

3. Har du lyst til at være mere involveret/ deltagende i skolen?

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

4. Hvad holder dig tilbage fra at deltage mere?

Job	Sprog	Interesse	Mangelende Tid	Andet

5. Hvordan har du det med kommunikationen mellem skolen/lærerne og forældre?

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

6. Kommentare/tanker
