

ANKIETA KONSULTACYJNA

w sprawie ustalenia planu sieci publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Siechnice
oraz określenia granic ich obwodów
Czas trwania konsultacji: od 27.02.2026 r. do 12.03.2026 r.

Prosimy o zapoznanie się z projektem uchwały oraz mapą/wykazem proponowanych obwodów szkół (załącznik nr 1 do uchwały). Następnie prosimy o wypełnienie poniższego formularza. Udział mogą brać wyłącznie pełnoletni mieszkańcy Gminy Siechnice.

1. Dane respondenta (obowiązkowe)

1.1. Miejscowość zamieszkania:

- Siechnice
- Święta Katarzyna
- Smardzów
- Sulęcín
- Zębice
- Mokry Dwór
- Groblice
- Biestrzyków
- Radomierzyce
- Żerniki Wrocławskie
- Iwiny
- Kotowice
- Trestno
- Blizanowice

Inna (proszę wpisać): _____

2. Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)

2.1. Czy jesteś rodzicem/opiekunem dziecka w wieku szkolnym?

Tak

Nie

2.2. Jeśli tak – w jakim wieku są dzieci?

Przedszkole

Klasy 1–3

Klasy 4–8

3. Opinie dotyczące projektu sieci szkół i obwodów

3.1. Jak oceniasz zaproponowany projekt obwodów szkół podstawowych - **WARIANT 1?**

Zdecydowanie pozytywnie

Raczej pozytywnie

Neutralnie

Raczej negatywnie

Zdecydowanie negatywnie

3.2. Jak oceniasz zaproponowany projekt obwodów szkół podstawowych - **WARIANT 2?**

Zdecydowanie pozytywnie

Raczej pozytywnie

Neutralnie

Raczej negatywnie

Zdecydowanie negatywnie

3.4. Czy proponowany obwód w **WARIANCIE 1** zapewnia — Twoim zdaniem — racjonalny i sprawiedliwy dostęp do szkół podstawowych?

- Tak
- Częściowo
- Nie
- Trudno powiedzieć

3.5. Czy proponowany obwód w **WARIANCIE 2** zapewnia — Twoim zdaniem — racjonalny i sprawiedliwy dostęp do szkół podstawowych?

- Tak
- Częściowo
- Nie
- Trudno powiedzieć

4. Uwagi szczegółowe

4.1. Czy uważasz, że obwód szkoły w Twojej miejscowości/w Twoim rejonie wymaga zmian?

- Tak
- Nie
- Nie mam zdania

4.2. Jeśli „tak”, prosimy o wskazanie czego dotyczy proponowana zmiana:

5. Uwagi ogólne dotyczące projektu sieci szkół

6. Zgoda na przetwarzanie danych (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu konsultacji społecznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

- Tak

7. Potwierdzenie udziału

Oświadczam, że jestem pełnoletnim mieszkańcem Gminy Siechnice i biorę udział w konsultacjach zgodnie z ich zasadami.

Potwierdzam