



**DANE SZKOŁY**

Nazwa szkoły:			
Telefon z prefiksem:			
Adres:			
<b>Typ szkoły z uwagi na finansowanie:</b>	<b>Typ szkoły:</b>	<b>Obszar:</b>	<b>Średni status społeczno-ekonomiczny rodzin:</b>
Publiczna	Koedukacyjna (we wszystkich klasach uczą się wspólnie uczniowie i uczennice)	Miejski	Bardzo wysoki
Niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej	Spersonalizowana/niekoedukacyjna (w klasach są wyłącznie uczniowie lub wyłącznie uczennice)	Wiejski	Wysoki
Niepubliczna bez uprawnień szkoły publicznej	Koedukacyjna, ale są również klasy spersonalizowane		Średni
	W szkole są zarówno klasy koedukacyjne, jak i klasy spersonalizowane		Niski
			Bardzo niski

**DANE OSOBY KONTAKTOWEJ**

Imię i nazwisko:	
Funkcja:	
E-mail:	
Telefon z prefiksem:	

**DANE UCZESTNIKÓW**

Prosimy o podanie liczby klas uczniów:	Gimnazjum, klasa I:	Gimnazjum, klasa III:	Szkoła średnia/zawodowa, klasa II:
Data wypełnienia kwestionariusza:			

Szkoła zapoznała się z Prezentacją Projektu i Postępowaniem przy zgłoszeniu udziału w badaniach: <http://projectyourlife.com/pl> i będzie się stosowała do zaleceń tam umieszczonych.

Po zapoznaniu się z informacjami na temat procedur uzyskiwania zgody rodziców, szkoła zdecydowała na zastosowanie:

- Procedury 1
- Procedury 2
- Procedury 3
- Procedury 4
- Szkoła jeszcze nie podjęła decyzji

Uwagi:

Data:	
-------	--