Załącznik nr 4

do Polityki ochrony dzieci

w SKS GWAREK Zabrze

**ANKIETA MONITORUJĄCA POZIOM REALIZACJI  
POLITYKI OCHRONY DZIECI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **PYTANIE** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Czy zapoznałeś się z dokumentem Polityka ochrony dzieci? |  |  |
| 2. | Czy w swojej pracy stosujesz Politykę ochrony dzieci? |  |  |
| 3. | Czy, według Twojej oceny, w SKS GWAREK Zabrze przestrzegana  jest Polityka ochrony dzieci? |  |  |
| 4. | Czy w SKS GWAREK Zabrze zaobserwowałeś naruszenie Polityki  ochrony dzieci? |  |  |
| 5. | Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci? |  |  |
| 6. | Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci? |  |  |
| 7. | Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Polityki ochrony  dzieci? Jeśli tak, jakie?  ........................................................................................................................  ........................................................................................................................  ........................................................................................................................  ........................................................................................................................  ........................................................................................................................ |  |  |