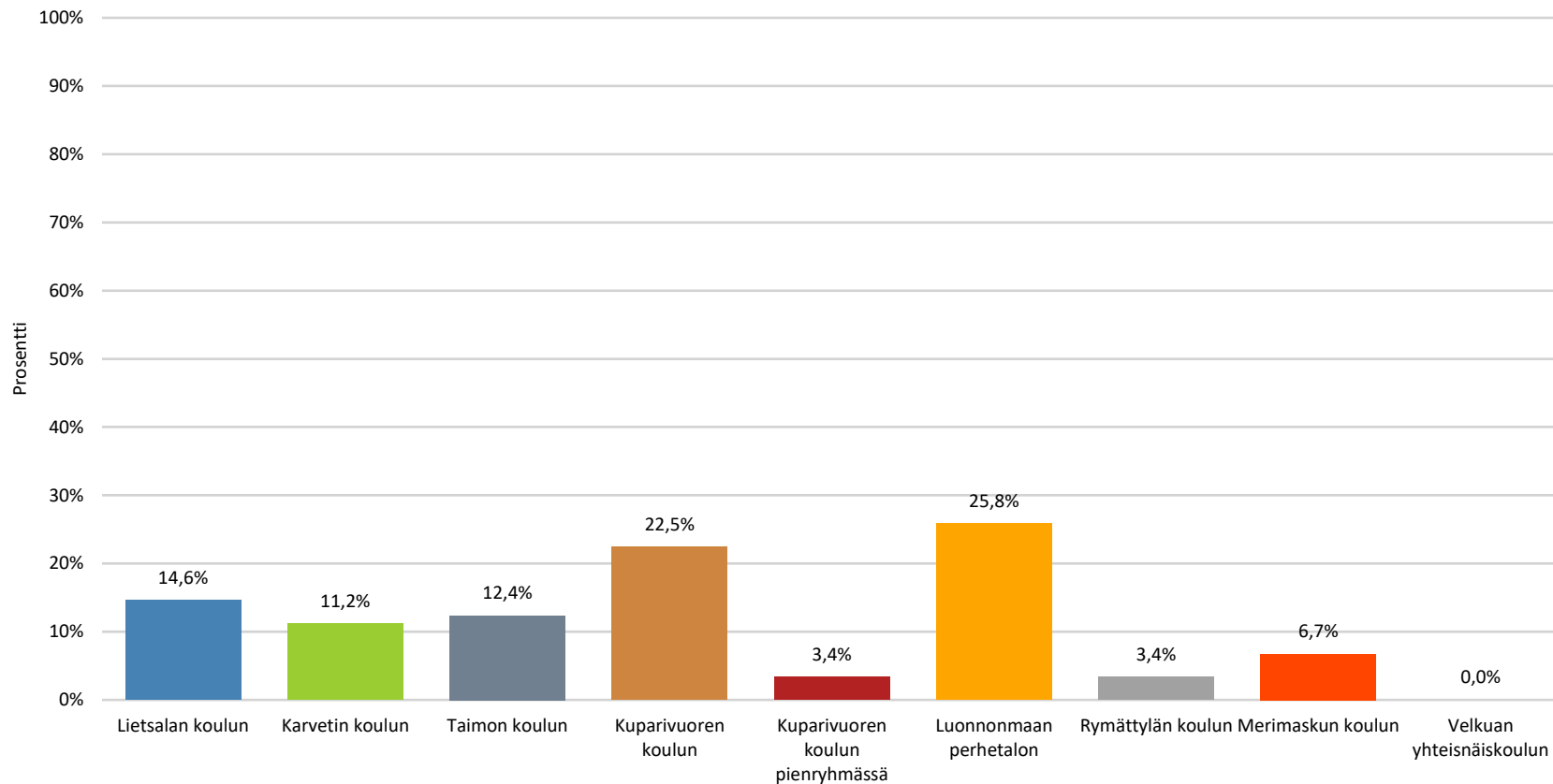
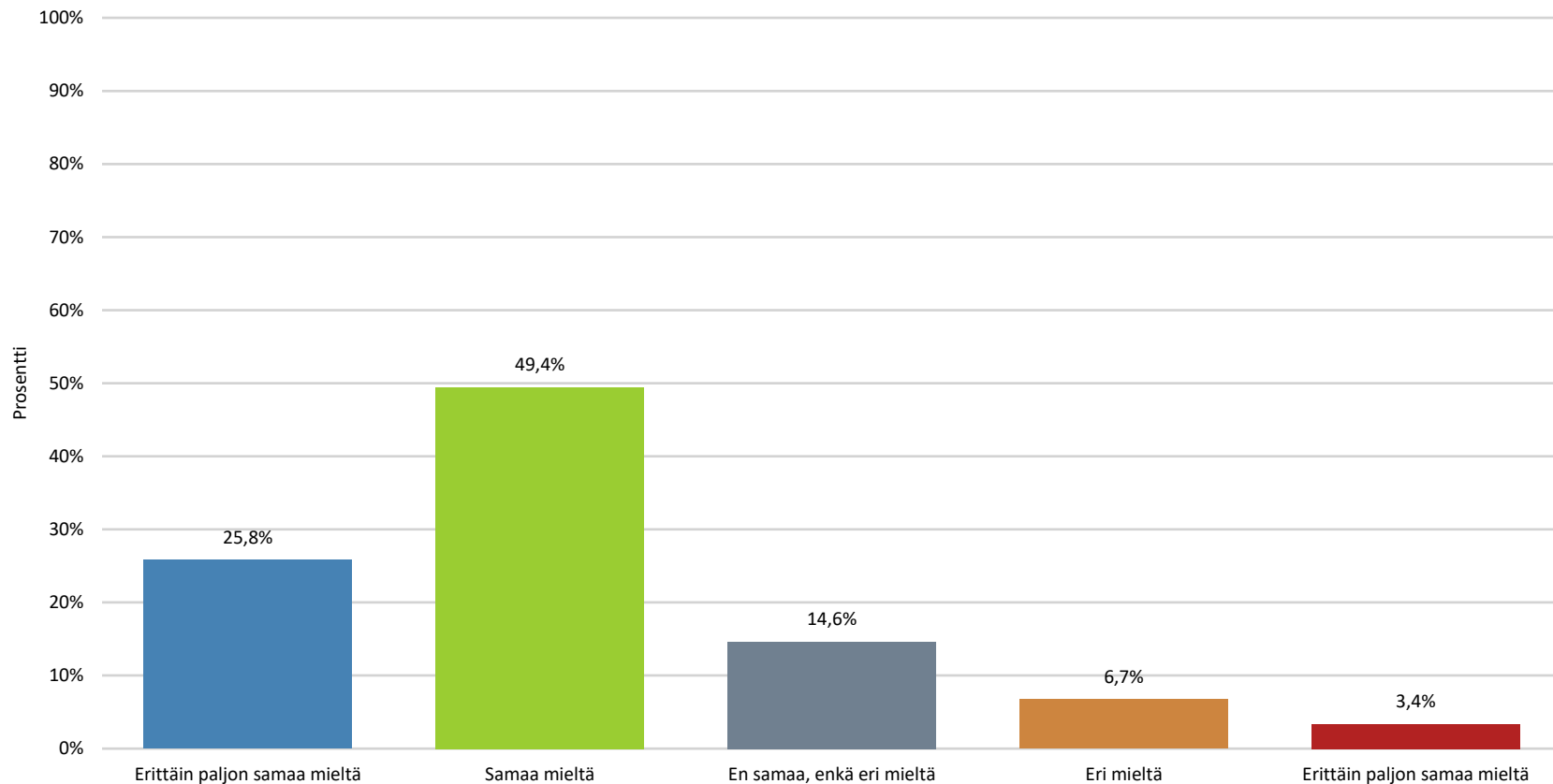


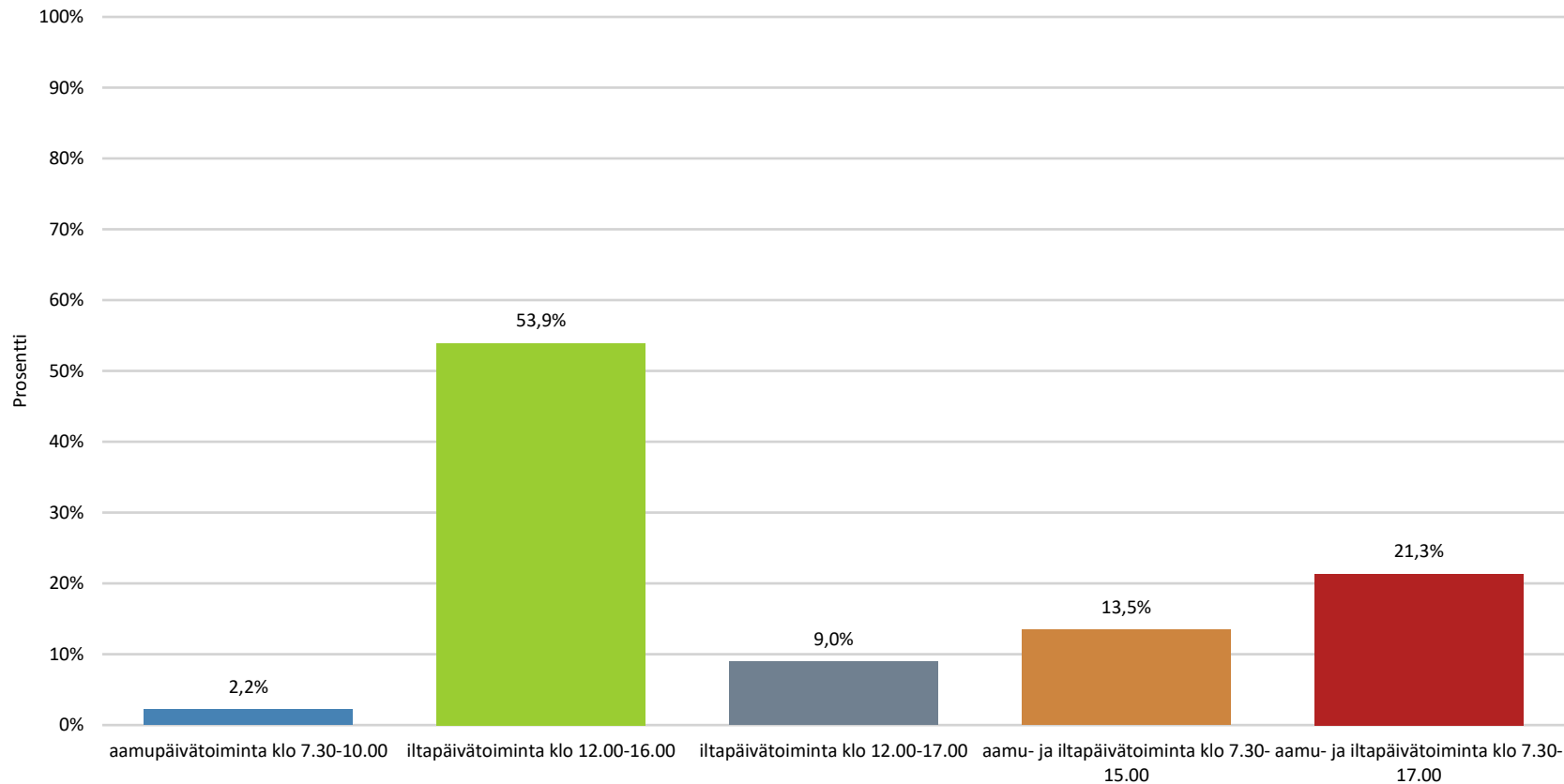
1. Minkä koulun toiminnassa lapsesi käy?



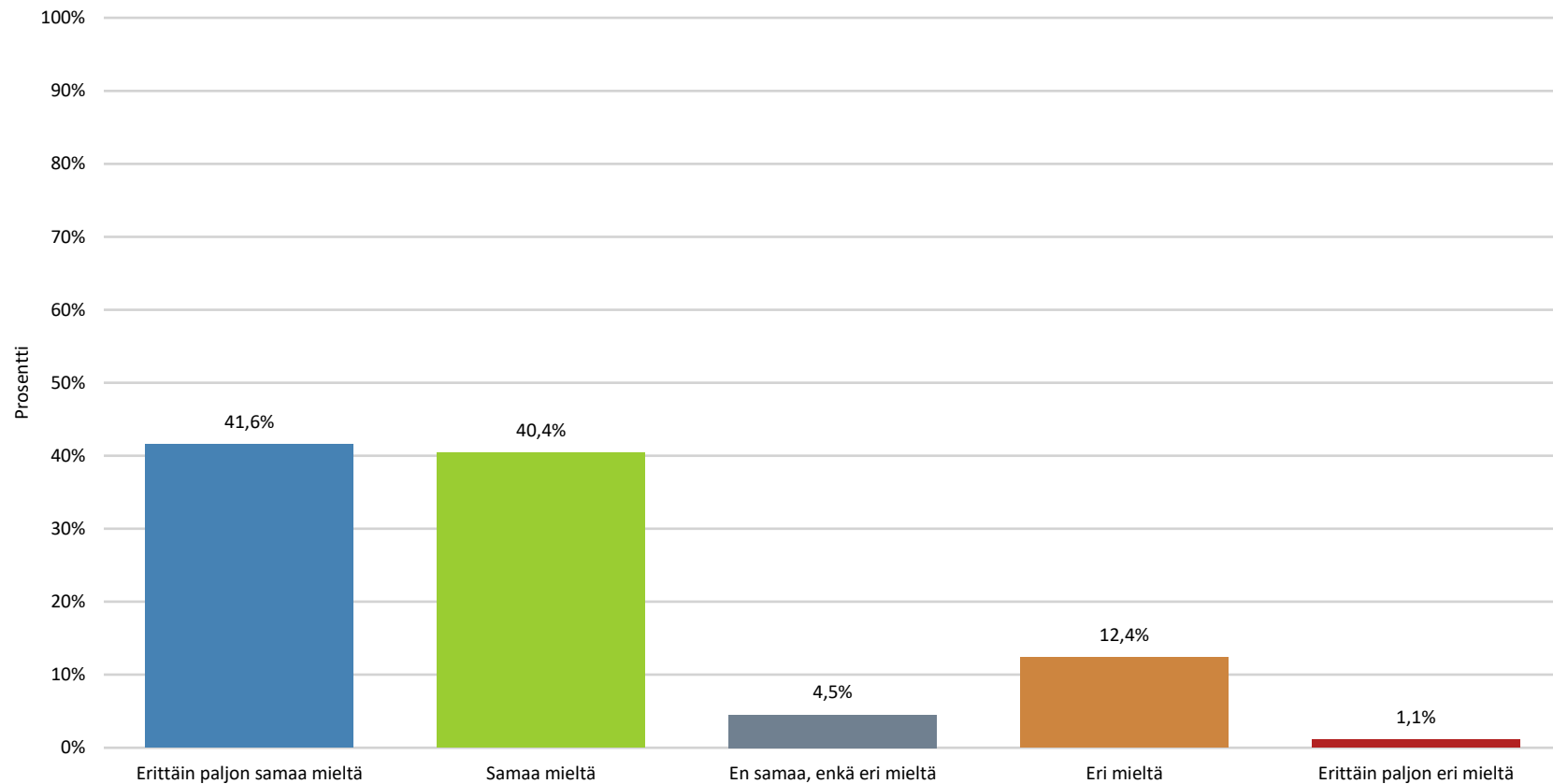
2. Onko apip-toiminnan asiakasmaksu kohtuullinen suhteessa saamaanne palvelun laatuun?



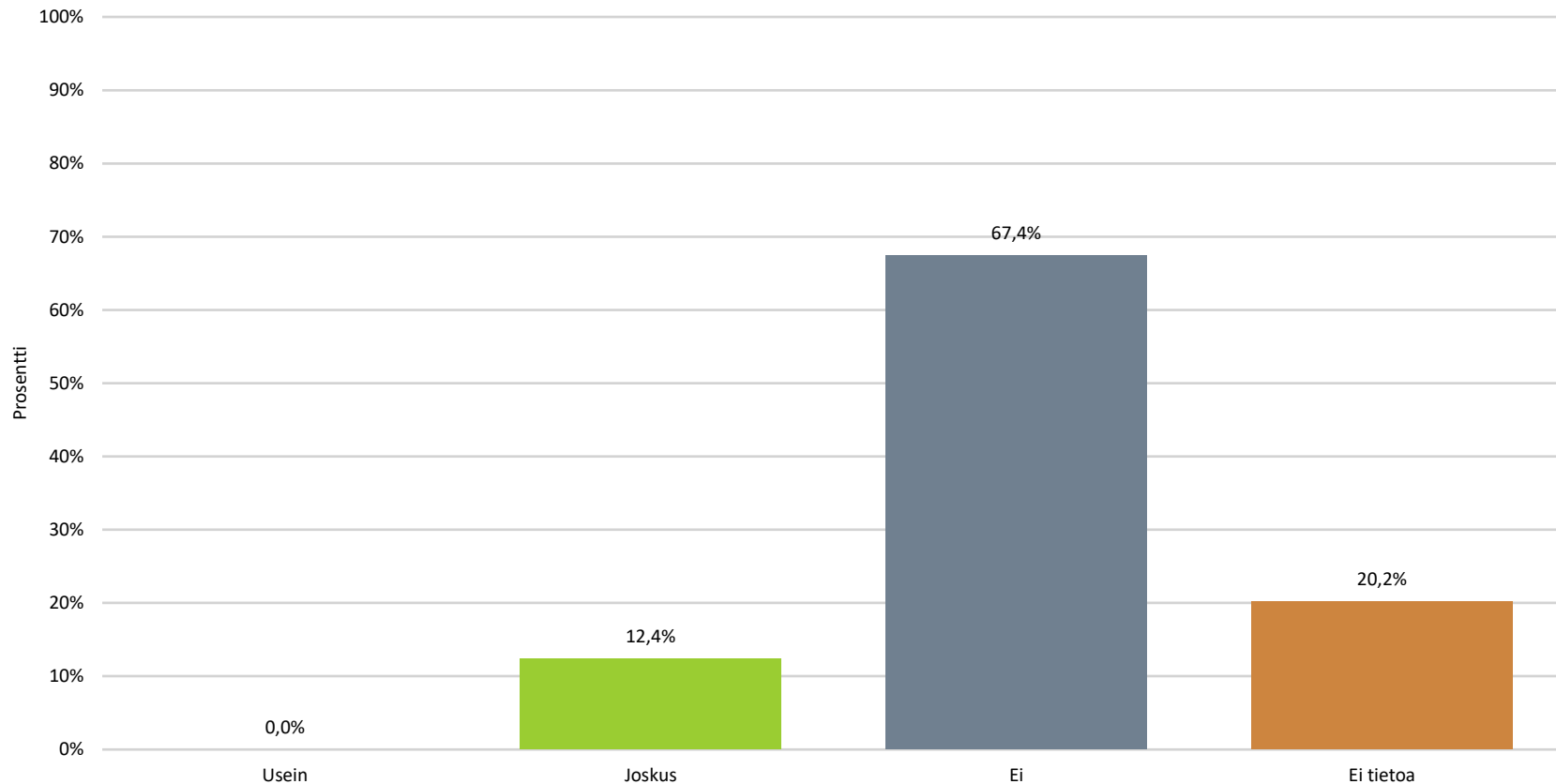
3. Mikä toiminta-aika lapsellanne on tällä hetkellä? Valitse yksi vaihtoehto.



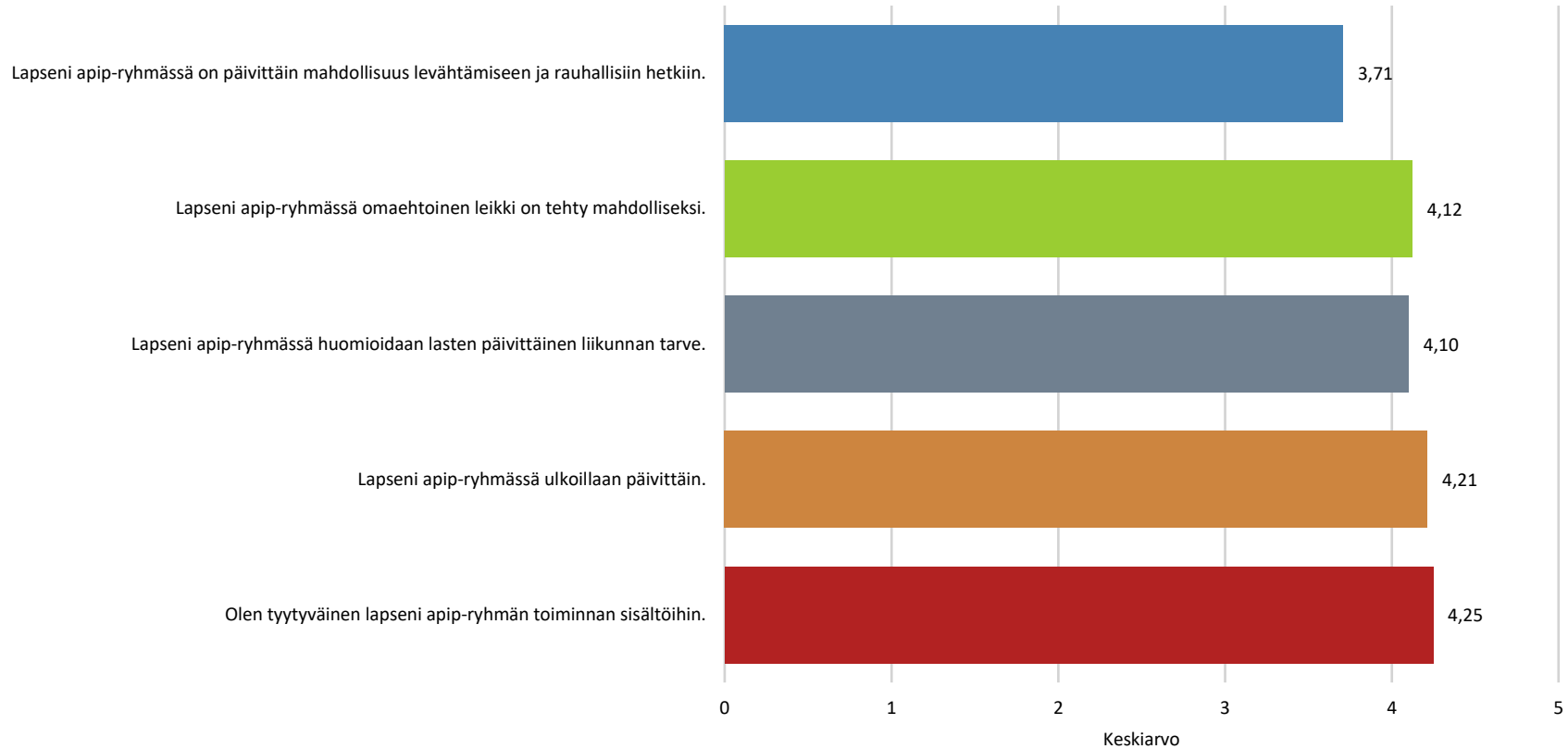
4. Vastaako tarjottavat toiminta-aika vaihtoehdot tarpeitanne?



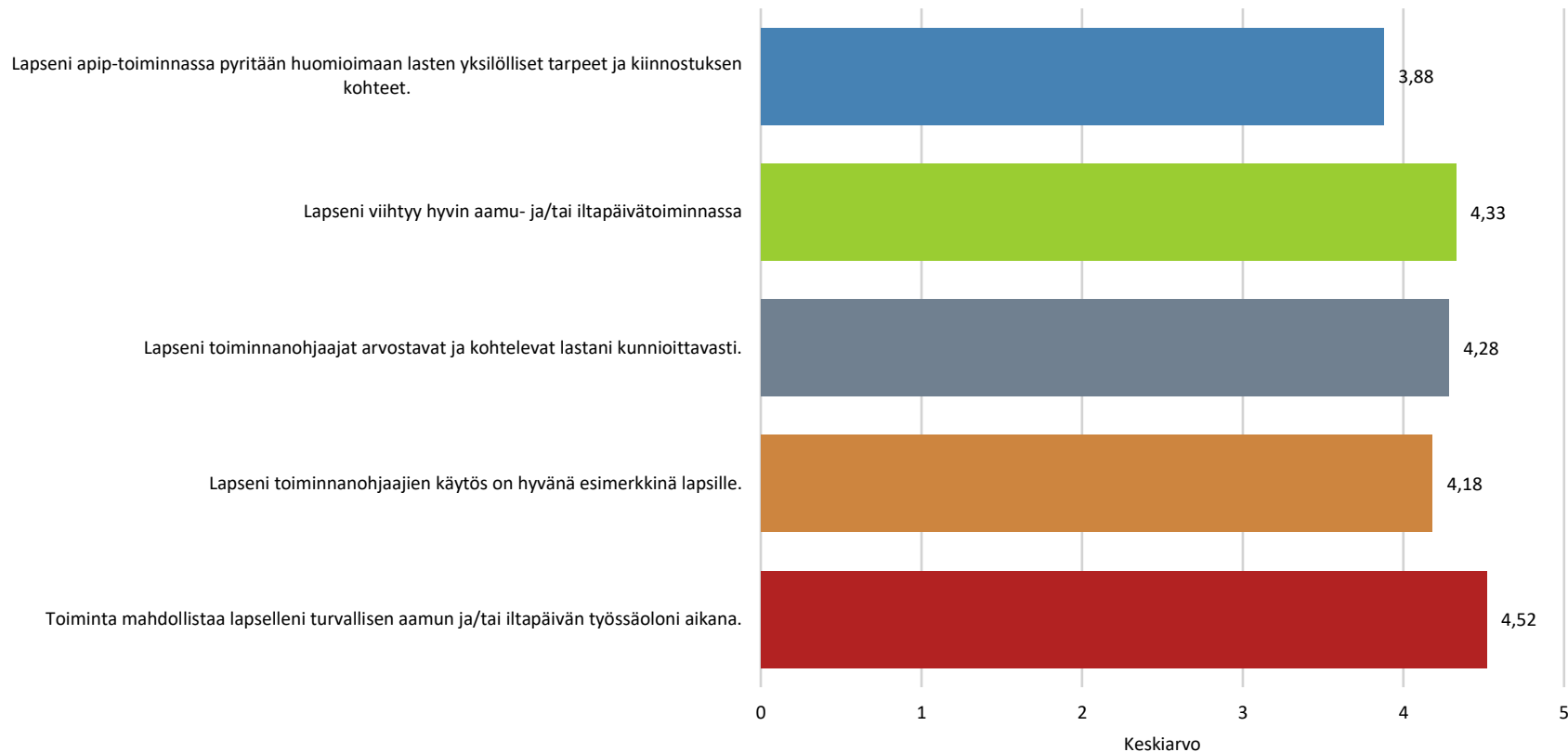
5. Aamu- ja iltapäivätoiminnassa on nollatoleranssi kiusaamisen suhteen. Onko teillä tietoa onko lastanne kiusattu apip-toiminnassa?



6. Mitä mieltä olette toiminnan sisältöihin liittyvistä asioista? Valitkaa vaihtoehto, joka parhaiten kuvaa näkemystänne asiasta.



7. Mitä mieltä olette seuraavista asioista? Valitkaa vaihtoehto, joka parhaiten kuvaa näkemystänne asiasta.



8. Miten tyytyväinen olette lapsenne aamu- ja/tai iltapäivätoimintaan? Vastatkaa kouluarvosanoin 4-10.

