

**Audyt i certyfikacja warunków dla ruchu rowerowego i pieszego  
w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych**

**Formularz ankiety dla ucznia**

*Droży Uczniowie,*

*Wspólnie z Waszymi rodzicami i nauczycielami chcemy aby Wasza droga do i ze szkoły była jeszcze bardziej bezpieczna i wygodna. Dlatego prosimy Was o udzielenie odpowiedzi na pytania dotyczące Waszego sposobu podróżowania i odczuć z tym związanych. Wasza opinia jest dla nas bardzo ważna.*

*Dziękuję i życzę powodzenia!*

*Piotr Grzelak  
Zastępca Prezydenta Miasta Gdańska*

1. Nazwa i numer szkoły			
2. Do której klasy uczęszczasz? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. Twoja płeć <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		
4. Podaj nazwę skrzyżowania najbliższego Twojego miejsca zamieszkania (wpisz nazwy dwóch, przecinających się ulic na Twojej trasie do szkoły):  ulica..... <p style="text-align: center;">oraz</p> ulica.....			
5. Jak daleko mieszkasz od szkoły? <input type="checkbox"/> mniej niż 500 m <input type="checkbox"/> od 1,5 do 3 km <input type="checkbox"/> od 500 m do 1 km <input type="checkbox"/> więcej niż 3 km <input type="checkbox"/> od 1km do 1,5 km <input type="checkbox"/> nie wiem			
6. W jaki sposób zwykle podróżujesz do i ze szkoły (zaznacz więcej niż jedną opcję w wypadku transportu łączonego, np. długo pieszo i autobusem)? <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"><u>Do szkoły</u> <input type="checkbox"/> pieszo <input type="checkbox"/> rowerem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci <input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM) <input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)</td><td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"><u>Ze szkoły</u> <input type="checkbox"/> pieszo <input type="checkbox"/> rowerem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci <input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM) <input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)</td></tr></table>		<u>Do szkoły</u> <input type="checkbox"/> pieszo <input type="checkbox"/> rowerem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci <input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM) <input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)	<u>Ze szkoły</u> <input type="checkbox"/> pieszo <input type="checkbox"/> rowerem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci <input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM) <input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)
<u>Do szkoły</u> <input type="checkbox"/> pieszo <input type="checkbox"/> rowerem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci <input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM) <input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)	<u>Ze szkoły</u> <input type="checkbox"/> pieszo <input type="checkbox"/> rowerem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem <input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci <input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM) <input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)		
7. Ile czasu przeważnie zajmuje Tobie podróż do i ze szkoły (zaznacz po jednej opcji w każdej z kolumn)? <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"><u>Do szkoły</u> <input type="checkbox"/> Krócej niż 5 minut <input type="checkbox"/> 5-10 minut <input type="checkbox"/> 11-20 minut <input type="checkbox"/> Dłużej niż 20 minut <input type="checkbox"/> Nie wiem/nie jestem pewna/-y</td><td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"><u>Ze szkoły</u> <input type="checkbox"/> Krócej niż 5 minut <input type="checkbox"/> 5-10 minut <input type="checkbox"/> 11-20 minut <input type="checkbox"/> Dłużej niż 20 minut <input type="checkbox"/> Nie wiem/nie jestem pewna/-y</td></tr></table>		<u>Do szkoły</u> <input type="checkbox"/> Krócej niż 5 minut <input type="checkbox"/> 5-10 minut <input type="checkbox"/> 11-20 minut <input type="checkbox"/> Dłużej niż 20 minut <input type="checkbox"/> Nie wiem/nie jestem pewna/-y	<u>Ze szkoły</u> <input type="checkbox"/> Krócej niż 5 minut <input type="checkbox"/> 5-10 minut <input type="checkbox"/> 11-20 minut <input type="checkbox"/> Dłużej niż 20 minut <input type="checkbox"/> Nie wiem/nie jestem pewna/-y
<u>Do szkoły</u> <input type="checkbox"/> Krócej niż 5 minut <input type="checkbox"/> 5-10 minut <input type="checkbox"/> 11-20 minut <input type="checkbox"/> Dłużej niż 20 minut <input type="checkbox"/> Nie wiem/nie jestem pewna/-y	<u>Ze szkoły</u> <input type="checkbox"/> Krócej niż 5 minut <input type="checkbox"/> 5-10 minut <input type="checkbox"/> 11-20 minut <input type="checkbox"/> Dłużej niż 20 minut <input type="checkbox"/> Nie wiem/nie jestem pewna/-y		

**Audyt i certyfikacja warunków dla ruchu rowerowego i pieszego  
w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych**

<p>8. W jaki sposób chciałabyś/-łbyś podróżować do i ze szkoły ?</p> <p><u>Do szkoły</u></p> <p><input type="checkbox"/> pieszo</p> <p><input type="checkbox"/> rowerem</p> <p><input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem</p> <p><input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci</p> <p><input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM )</p> <p><input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)</p>	<p><u>Ze szkoły</u></p> <p><input type="checkbox"/> pieszo</p> <p><input type="checkbox"/> rowerem</p> <p><input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem</p> <p><input type="checkbox"/> samochodem z rodzicem/opiekunem innych dzieci</p> <p><input type="checkbox"/> transportem publicznym (autobus, tramwaj, SKM)</p> <p><input type="checkbox"/> inaczej (deskorolka, hulajnoga, rolki)</p>		
<p>9. Czy w ciągu ostatniego roku prosiłaś/-eś rodziców/opiekunów o możliwość samodzielnego podróżowania do i ze szkoły?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tak <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Nie</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Już samodzielnie podróżuję do i ze szkoły</span></p>			
<p>10. Co wpływa na Twoje decyzje dotyczące podróżowania do i ze szkoły? Zaznacz 3 najważniejsze dla Ciebie.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Odległość  <input type="checkbox"/> Wygoda dojazdu samochodem  <input type="checkbox"/> Czas podróży do szkoły  <input type="checkbox"/> Moje zajęcia pozaszkolne (przed i po szkole)  <input type="checkbox"/> Zdanie rodziców  <input type="checkbox"/> Dostępność komunikacji publicznej  <input type="checkbox"/> Prędkość samochodów na trasie do szkoły  <input type="checkbox"/> Liczba samochodów na trasie do szkoły ruchu             </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Zachowanie dorosłych pieszych i rowerzystów  <input type="checkbox"/> Jakość chodników i dróg rowerowych  <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo na przejściach i skrzyżowaniach  <input type="checkbox"/> Zagrożenie przemocą  <input type="checkbox"/> Pogoda  <input type="checkbox"/> Inne(wymień).....                  .....                  .....             </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Odległość <input type="checkbox"/> Wygoda dojazdu samochodem <input type="checkbox"/> Czas podróży do szkoły <input type="checkbox"/> Moje zajęcia pozaszkolne (przed i po szkole) <input type="checkbox"/> Zdanie rodziców <input type="checkbox"/> Dostępność komunikacji publicznej <input type="checkbox"/> Prędkość samochodów na trasie do szkoły <input type="checkbox"/> Liczba samochodów na trasie do szkoły ruchu	<input type="checkbox"/> Zachowanie dorosłych pieszych i rowerzystów <input type="checkbox"/> Jakość chodników i dróg rowerowych <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo na przejściach i skrzyżowaniach <input type="checkbox"/> Zagrożenie przemocą <input type="checkbox"/> Pogoda <input type="checkbox"/> Inne(wymień)..... ..... .....
<input type="checkbox"/> Odległość <input type="checkbox"/> Wygoda dojazdu samochodem <input type="checkbox"/> Czas podróży do szkoły <input type="checkbox"/> Moje zajęcia pozaszkolne (przed i po szkole) <input type="checkbox"/> Zdanie rodziców <input type="checkbox"/> Dostępność komunikacji publicznej <input type="checkbox"/> Prędkość samochodów na trasie do szkoły <input type="checkbox"/> Liczba samochodów na trasie do szkoły ruchu	<input type="checkbox"/> Zachowanie dorosłych pieszych i rowerzystów <input type="checkbox"/> Jakość chodników i dróg rowerowych <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo na przejściach i skrzyżowaniach <input type="checkbox"/> Zagrożenie przemocą <input type="checkbox"/> Pogoda <input type="checkbox"/> Inne(wymień)..... ..... .....		
<p>11. Czy Twoja szkoła zachęca do samodzielnego podróżowania do i ze szkoły?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tak <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Nie</span></p>			
<p>12. Czy jesteś zadowolona/-y z samodzielnego podróżowania do i ze szkoły?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tak <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Nie</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Nie podróżuję samodzielnie do i ze szkoły.</span></p>			
<p>13. Czy jest jakaś przyczyna, z powodu której czujesz się niebezpiecznie w czasie podróży do i ze szkoły? Wymień miejsca w których czujesz się niebezpiecznie.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tak <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Nie</span></p> <p>Proszę podaj co to jest. Jeśli jest to szczególne miejsce w którym czujesz się niebezpiecznie opisz je.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

*Audyt i certyfikacja warunków dla ruchu rowerowego i pieszego  
w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych*

Podaj pomysły poprawiające Twoje bezpieczeństwo i komfort podróżowania do i ze szkoły.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety!*