



GÖTEBORGS UNIVERSITET
Institutionen för pedagogik och didaktik

Skolverket

Hur du tycker att skolan fungerar: Betyg-Stress-Prov-Gymnasieval

För att få veta mer om hur det fungerar i skolan vill vi ställa några frågor till dig som går i årskurs 9. Statistiska centralbyrån (SCB), Göteborgs universitet och Skolverket genomför tillsammans denna undersökning. Vi ber dig att besvara några frågor som handlar om dina erfarenheter av skolan, men också ett par frågor som handlar om din fritid och hemsituation.

Det är viktigt att du svarar

Det är frivilligt att vara med i undersökningen, men det är viktigt att så många som möjligt svarar, annars blir resultaten osäkra. Om det är någon fråga som du absolut inte kan eller vill svara på kan du hoppa över den.

Dina svar skyddas

Dina svar är skyddade av bestämmelser i en särskild lag (Sekretesslagen). Det betyder att inga andra än vi som arbetar med undersökningen kommer att få se svaren. De insamlade uppgifterna kommer att redovisas så att ingen kan se vad just du har svarat.

Redan i årskurs 3

När du gick i årskurs 3 valdes du, tillsammans med ca 10 000 andra elever, att delta i en skolundersökning som genomförs av SCB. Fram till idag har vi samlat in uppgifter om skola, klass, tillval, modersmålsundervisning, svenska som andraspråk och stödundervisning från de skolor du hittills gått i. Dina föräldrar fick information om undersökningen vid starten i årskurs 3 och gav sitt tillstånd till din medverkan. Uppgifterna från den insamlingen kommer att läggas ihop med svaren på den enkät vi nu skickar ut.

Vi svarar på dina frågor:

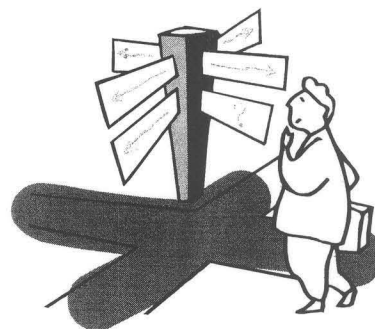
Gunnel Ahlgren	019-17 60 04	gunnel.ahlgren@scb.se
Kerstin Båsjö	019-17 61 23	kerstin.basjo@scb.se
Christina Cliffordson	031-773 24 37	christina.cliffordson@ped.gu.se

Vi tackar på förhand för din medverkan!

Med vänliga hälsningar

Christina Cliffordson
Göteborgs universitet

Birgitta Andrén
Skolverket



Frågeformulär

Anvisningar för frågeformuläret

I det här häftet finner du frågor som framförallt handlar om dina erfarenheter av skolan, men också ett par frågor som handlar om din fritid och hemsituation. När du svarar på frågorna ska du i första hand tänka på de tre senaste skolåren i grundskolan.

Frågor om skolval

1. I vilken skola går du?

- Den kommunala skola som du hör till/ligger närmast hemmet → GÅ TILL FRÅGA 3
- Annan kommunal skola efter eget val → GÅ TILL FRÅGA 2
- Fristående skola (friskola), ange skola och ort:
..... → GÅ TILL FRÅGA 2

2. Hur mycket berodde ditt val av annan kommunal grundskola eller fristående skola på?

	Mycket	Ganska mycket	Inte så mycket	Ingenting
Att den valda skolan hade bättre rykte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att du inte trivdes i den skola du gick i tidigare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att den valda skolan hade bättre lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att undervisningen var annorlunda i den valda skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att dina föräldrar föredrog den valda skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att dina kamrater valde den skola du går i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Hur bra tycker du att du är i följande ämnen?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dålig	Ganska dålig	Mycket dåligt
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samhällsorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrott och hälsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slöjd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Hur intresserad är du av att lära dig mer i följande ämnen?

	Mycket intresserad	Ganska intresserad	Bara lite intresserad	Inte alls intresserad
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samhällsorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrott och hälsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slöjd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Hur har det varit att studera under de tre senaste skolorn i grundskolan?

- Mycket lätt
- Ganska lätt
- Varken lätt eller svårt
- Ganska svårt
- Mycket svårt

6. Hur tycker du att du klarar av följande i SVENSKA?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt
Läsa och förstå en text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läsa högt inför andra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läsa TV:s textremsa till en film	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriva en berättelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delta i en diskussion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hålla ett föredrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Hur tycker du att du klarar av följande i ENGELSKA?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt
Förstå när någon talar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förstå engelsk film utan text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läsa och förstå en text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tala med någon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriva ett brev eller en berättelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leta fram en faktauppgift i en engelsk uppslagsbok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hålla ett föredrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Hur tycker du att du klarar av följande i MATEMATIK?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt
Huvudräkning/överslagsberäkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Räkna i uppställning t.ex. addera och dividera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procenträkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beräkna area och omkrets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösa ekvationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösa matematiska problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förklara matematik för mina kamrater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Hur ofta arbetar ni på detta sätt i din klass?

	Mycket ofta	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Läraren pratar själv större delen av lektionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärare och elever diskuterar gemensamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetar i grupper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetar var för sig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genomför större arbeten eller projekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Får själva söka information genom att använda dator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Använder dator för att skriva en uppgift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har prov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har skiftliga läxförhör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Får vara med och planera undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Hur ofta inträffar följande?

	Mycket ofta	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Du berättar för dina föräldrar hur det varit eller hur du känt dig i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du berättar för dina föräldrar vad du arbetar med i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du visar upp provresultat eller annat du gjort i skolan för dina föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att någon av dina föräldrar deltar i undervisningen eller i andra aktiviteter i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Hur mycket tid använder du i genomsnitt varje vecka till hemuppgifter eller läsläsning?

- Ingen tid alls
- Mindre än 1 timme
- Mellan 1 och 2 timmar
- Mellan 3 och 4 timmar
- 4 timmar eller mer

12. Hur ofta får du hjälp med skolarbetet hemma, då du behöver?

- Alltid
- Nästan alltid
- Ibland
- Nästan aldrig
- Aldrig

13. Har du tillgång till dator hemma?

- Ja
- Nej

14. Hur ofta behöver du använda dator för att lösa dina hemuppgifter?

- Nästan varje dag
- Några gånger i veckan
- Mellan en gång i veckan och en gång i månaden
- Mindre än en gång i månaden
- Aldrig

15. Hur säker känner du dig när du behöver använda dator?

	Mycket säker	Ganska säker	Ganska osäker	Mycket osäker
För att använda ordbehandlingsprogram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
För att söka information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
För att kontakta andra personer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Tycker du att man ska få betyg i grundskolan?

- Ja, från skolår i grundskolan
- Nej
- Spelar ingen roll

17. Hur stämmer följande påstående med hur du tycker att det är?

	Stämmer helt	Stämmer till stor del	Stämmer till liten del	Stämmer inte alls
Lärarens prov har stor betydelse för betyget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De nationella proven har stor betydelse för betyget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur jag arbetar på lektionerna har stor betydelse för betyget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Vad tycker du om antalet skalsteg i det nuvarande betygssystemet (G, VG & MVG)?

- För få
- Lagom
- För många

19. Hur rättvisa betyg tycker du att du hittills fått i grundskolan?

- Alldeles för höga
- Något för höga
- Rättvisa
- Något för låga
- Mycket för låga

20. Hur stämmer följande påståenden in på din situation i skolan?

	Nästan alltid	Ofta	Ibland	Nästan aldrig	Aldrig
Har svårt för att hinna med på lektionerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ger lätt upp när skoluppgifterna är svåra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behöver mer hjälp än vad jag får av mina lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har svårt att koncentrera mig på lektionerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oroar mig över sådant som sker i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner mig stressad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner mig utanför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner mig ensam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner mig orättvist behandlad av lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner mig orättvist behandlad av andra vuxna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner mig mobbad av lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner mig mobbad av andra elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Hur trivs du?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt
I den klass du går	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I den skola du går	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med andra elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med skolarbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nu kommer några frågor som handlar om din fortsatta skolgång efter grundskolan

22. Vilken gymnasieskola har du valt?

- Den kommunala gymnasieskola som du hör till/ligger närmast hemmet → GÅ TILL FRÅGA 24
- Annan kommunal gymnasieskola, efter eget val → GÅ TILL FRÅGA 23
- Fristående gymnasieskola → GÅ TILL FRÅGA 23
- Jag har inte gjort något val till gymnasieskolan, för att:

.....

..... → GÅ TILL FRÅGA 26

23. Hur mycket beror ditt val av annan kommunal eller fristående gymnasieskola på?

	Mycket	Ganska mycket	Inte så mycket	Ingenting
Att du inte tror att du kommer att trivas i den gymnasieskola som du hör till/ligger närmast hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att den valda skolan har bättre lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att den valda skolans undervisningsformer passar dig bättre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att den skola du valde har en speciell profil (t.ex. idrotts-, musikprofil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att dina önskemål om gymnasieprogram/ inriktning styrde valet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att dina föräldrar föredrog annan skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att dina kamrater valde annan skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Vilket program i gymnasieskolan har du valt?

I första hand.....

I andra hand.....

25. Hur mycket beror ditt förstahandsval på?

	Mycket	Ganska mycket	Inte så mycket	Ingenting
Ditt intresse för programmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dina utbildningsplaner efter gymnasiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dina yrkesplaner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dina möjligheter att komma in på programmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dina möjligheter att klara studierna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dina möjligheter att få bra betyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De råd som du fått av skolans studie- och yrkesvägledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De råd som du fått av lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vad dina föräldrar tycker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vad dina kamrater valt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Tänker du börja läsa på universitetet eller högskola?

Ja

Jag har inte bestämt mig än

Nej, jag är inte intresserad av att läsa på universitet eller högskola, för att:.....

.....

.....

Avslutningsvis vill vi ställa några frågor om din fritid och hemsituation

27. Har du under terminstid haft något avlönat (betalt) arbete?

- Ja, ungefär timmar per vecka
 Nej

28. Vad gör du på din fritid? Ange hur mycket tid du ägnar åt följande:

- Lyssnar på musik timmar/vecka
Tittar på TV/video timmar/vecka
Spelar TV-spel/dataspel timmar/vecka
Sysslar med datorer (utöver dataspel) timmar/vecka
Idrottar, motionerar timmar/vecka
Läser böcker (andra än skolböcker) timmar/vecka
Teater, dans, musik, sång timmar/vecka

29. Var bor du?

- Tillsammans med båda mina föräldrar
 Hos mamma
 Hos pappa
 Växelvis hos mamma och pappa
 Hos någon annan än föräldrarna

30. Hur många barn under 18 år (Räkna med dig själv) finns det i familjen?

Antal: st.

Om du har synpunkter på skolan som du inte getts möjlighet att uttrycka genom de frågor vi ställt så vill vi gärna att du skriver dem på nästa sida: