

KWESTIONARIUSZ – ANKIETA
KANDYDATA NA UCZNIA ZESPOŁU SZKÓŁ KATOLICKICH IM. MATKI BOŻEJ MIŁOSIĘRZDZIA W BIAŁYMSTOKU
KATOLICKIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

1. Imię / imiona i nazwisko ucznia
.....
2. Powód wyboru tej szkoły:
.....
.....
3. Zdolności, predyspozycje i zainteresowania kandydata:
.....
.....
4. Z jakimi przedmiotami dziecko ma najczęściej trudności?
.....
5. Inne informacje o dziecku, które Pani /Pan uzna za istotne:
.....
.....
6. Czy dziecko było kierowane do Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej? a) tak b) nie
Jeżeli tak, to proszę podać przyczynę.
.....
Jeśli otrzymało opinię lub orzeczenie, to proszę dołączyć je do dokumentacji szkolnej.
7. Jeżeli dziecko jest niepełnosprawne lub przewlekle chore, proszę o podanie rodzaju i stopnia niepełnosprawności lub choroby przewlekłej.
.....
.....
8. Jakich języków obcych dziecko uczyło się w szkole podstawowej?
.....
9. Proszę zaznaczyć 2 języki obce, których dziecko będzie się uczyć w naszej szkole:
a) angielski – niemiecki
b) angielski – francuski
c) angielski – hiszpański
10. Które rozszerzenie najbardziej interesuje Państwa dziecko:
a) chemia, biologia
b) j. polski, biologia
c) j. polski, historia
d) j. polski, historia, wos
e) matematyka, chemia
f) matematyka, geografia lub fizyka lub informatyka
g) inna propozycja

Warunkiem utworzenia rozszerzenia jest zgłoszenie się przynajmniej 8 osób.

11. Jakie są Pani / Pana oczekiwania wobec szkoły w zakresie wychowania i nauczania dziecka?
.....
.....
12. Co Pani / Pan może zaoferować klasie/szkole swojego dziecka, aby mogła lepiej funkcjonować?
.....
.....
13. W jakich kołach zainteresowań Państwa dziecko chciałoby uczestniczyć?
.....

Podpisy rodziców/opiekunów

.....
.....

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO ZESPOŁU SZKÓŁ KATOLICKICH IM. MATKI BOŻEJ MIŁOSIĘRZIA
W BIAŁYMSTOKU**

Prosimy o przyjęcie dziecka do klasy Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego
w roku szkolnym

Dane kandydata:

Nazwisko Imiona
Data i miejsce urodzenia
Pesel
Adres zameldowania
Adres zamieszkania
Szkoła podstawowa, do której uczęszczał kandydat.....
Parafia

Dane Rodziców / Prawnych Opiekunów:

Dane osobowe	Matka/Opiekunka	Ojciec/Opiekun
Nazwisko		
Imiona		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Telefon		
Email		
Miejsce pracy		
Zawód wykonywany		

Imię, nazwisko i telefon innej osoby, z którą można się kontaktować w sprawach dotyczących
dziecka
.....

Niniejszym oświadczamy, że:

- 1) Zobowiązujemy się do bezzwłocznego, nie później niż w przeciągu 14 dni pisemnego zawiadomienia o każdej zmianie powyższych danych.
- 2) Wyrażamy również zgodę na ich przetwarzanie, w tym w celach administracyjnych Szkoły zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 833), jak również w związku z ewentualnym udziałem w konkursach i olimpiadach dziecka.
- 3) Wyrażamy/nie wyrażamy (właściwie podkreśl) zgodę/zgody na fotografowanie oraz nagrywanie naszego dziecka podczas zajęć w Szkole oraz wydarzeń organizowanych przez Szkołę i wykorzystywanie tych materiałów na użytek: szkolnej strony internetowej, portali społecznościowych, gazetki szkolnej, w materiałach reklamowych oraz w prasie, radiu, telewizji w celu promocji działalności Szkoły.
- 4) Zobowiązujemy się do zapoznania się ze Statutem Szkoły, regulaminami szkolnymi oraz do ich przestrzegania, do systematycznej i odpowiedzialnej współpracy ze Szkołą w dziele wychowania i kształcenia dziecka.
- 5) Zobowiązujemy się do wpłacenia wpisowego przy podpisaniu umowy i dostarczenia dokumentacji w ustalonym terminie.

Data

Podpisy rodziców/opiekunów

.....
.....