

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATKI/KANDYDATA
PRYWATNEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
SIÓSTR ZMARTWYCHWSTANEK W WARSZAWIE
4-LETNIE**



CZĘŚĆ I - informacje o kandydatce/kandydacie

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia
(dzień) (miesiąc) (rok)

Miejsce urodzenia
(miejscowość) (województwo) (e-mail)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obywatelstwo

Adres zamieszkania -
(kod) (poczta) (gmina/dzielnica) (województwo)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania) (nr telefonu)

Adres stałego zameldowania -
(kod) (poczta) (gmina/dzielnica) (województwo)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

Adres urzędu miasta (gminy, dzielnicy) – w celu przesłania realizacji obowiązku nauki

.....
(nazwa instytucji)

.....
(ulica) (kod) (poczta)

Miejsce zamieszkania: miasto powyżej 5 tys. mieszkańców miasto do 5 tys. mieszkańców wieś*

Informacje o rodzicach

Imię i nazwisko **OJCA**

Adres zamieszkania

Tel. stacjonarny tel. kom. e-mail

Imię i nazwisko **MATKI**

Adres zamieszkania

Tel. stacjonarny tel. kom. e-mail

RODZENSTWO (imię i nazwisko, data urodzenia):

.....
.....
.....

* proszę podkreślić lub uzupełnić

Charakterystyka kandydatki/kandydata (wypełnia kandydatka/kandydat):

1. **Twoje uzdolnienia i zainteresowania:**

.....

.....

2. **Stan zdrowia:** przeciwwskazania lekarskie, choroby przewlekłe, alergie, słaba krzepliwość krwi, choroba lokomocyjna, cukrzyca, inne*

Posiadam**:	Tak	Nie	Jestem w trakcie badań
Orzeczenie o niepełnosprawności			

3. **Specyficzne trudności w nauce** (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia, ADHD, inne*)

Posiadam**:	Tak	Nie	Jestem w trakcie badań
Opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej			
Orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej			

4. **Przynależność do grup i stowarzyszeń:**

.....

5. **Udział w konkursach, olimpiadach i turniejach:**

.....

6. **Dlaczego wybierasz tę szkołę?**.....

.....

.....

7. **Jaki wybierasz drugi język obcy:**

	Kontynuuję naukę	Zaczynam naukę
<i>francuski**</i>		
<i>niemiecki**</i>		

8. **Które przedmioty, spośród wymienionych, wybierasz do nauki w rozszerzeniu (należy wybrać 2 lub 3)**:**

Rozszerzony zakres przedmiotów					
<i>język angielski</i>		<i>biologia</i>		<i>historia</i>	
<i>język francuski</i>		<i>chemia</i>		<i>informatyka</i>	
<i>język niemiecki</i>		<i>fizyka</i>		<i>matematyka</i>	
<i>język polski</i>		<i>geografia</i>		<i>WOS</i>	

* proszę podkreślić lub uzupełnić

** proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem: X

9. Czy będziesz mieszkać w internacie:

INTERNAT	TAK	NIE

CZĘŚĆ II - wypełniają RODZICE

1. Jakie są Państwa oczekiwania wobec szkoły, nauczycieli i wychowawców?

.....

.....

.....

.....

2. Proszę podać motywy, powody, dla których wybrali Państwo naszą szkołę dla swojego dziecka.

.....

.....

.....

.....

3. Czy chcieliby Państwo współpracować na terenie klasy lub szkoły w którymś z wymienionych zakresów? (Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź)

- pomoc w organizowaniu imprez
- dyspozycyjność czasowa (możliwość wyjścia z klasą podczas lekcji)
- wzbogacanie zaplecza klasy/szkoły w
- sponsoring
- pomoc w promocji szkoły (reklama TV, radio, drukarnia, itp.)

Objaśnienie:

.....

4. Inne uwagi i informacje rodziców:

.....

.....

.....

.....

5. Oświadczamy, że znane nam są zasady wnoszenia opłat za szkołę:

- Wpisowe wpłacane w ciągu 2 tygodni od rozmowy kwalifikacyjnej.
- Czesne wpłacane do 10-ego każdego miesiąca.
- Czesne opłacane przez 12 miesięcy w roku - również w przypadku uczniów opuszczających szkołę w ciągu cyklu kształcenia (wyjątkiem są uczniowie skreśleni z listy uczniów decyzją dyrekcji Liceum, gdzie ostatnia opłata jest wnoszona w miesiącu skreślenia ucznia); w klasie programowo najwyższej (kl. III) czesne z 12 miesięcy rozłożone jest na 10 miesięcy i opłacane do czerwca włącznie.

Zobowiązujemy się do systematycznego ich uiszczania.

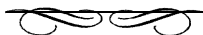
OŚWIADCZENIE

Przyjmujemy do wiadomości, iż Prywatne Liceum Ogólnokształcące Zgromadzenia Sióstr Zmartwychwstania Pańskiego w Warszawie, reprezentowane przez Dyrektora, jako Administrator danych, przetwarza dane osobowe zawarte w kwestionariuszu osobowym kandydata do Szkoły w celu realizacji procesu rekrutacji oraz dla celów związanych z działalnością oświatowo-wychowawczą i dydaktyczno-opiekuńczą Szkoły. Wiemy, że podanie danych jest obowiązkowe, co wynika z ustawy o systemie oświaty oraz ustawy o systemie informacji oświatowej, a dane są chronione z najwyższą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie są udostępniane żadnym nieuprawnionym odbiorcom. Mamy świadomość swojego prawa dostępu do swoich danych i prawa ich poprawiania i uzupełniania.

.....
(data, miejscowość) (podpis rodziców/opiekunów) (podpis kandydatki(ta))

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć z życia szkoły, na których będzie moje dziecko, na stronie internetowej szkoły, folderach szkolnych, artykułach prasowych.

.....
(data, miejscowość) (podpis rodziców/opiekunów) (podpis kandydatki(ta))



Prosimy o złożenie w sekretariacie szkoły następujących dokumentów:

- po rozmowie kwalifikacyjnej:

- * oryginał świadectwa z klasy VIII szkoły podstawowej,
- * oceny na I półrocze klasy VII szkoły podstawowej,
- * opinię od katechety.

- bezpośrednio po zakończeniu roku szkolnego:

- * oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej,
- * oryginał wyników egzaminu ósmoklasisty,
- * odpis aktu urodzenia,
- * dwa zdjęcia – format legitymacyjny,
- * kartę zdrowia ucznia,
- * opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (uczniowie ze specyficznymi problemami w uczeniu się, np. dysleksja) – jeżeli dotyczy,
- * orzeczenie o niepełnosprawności – jeżeli dotyczy.

Wpłat wpisowego do szkoły (500 zł – opłata bezwrotna) należy dokonywać na numer konta szkoły:

PKO BP S.A. O/W-WA

20 1020 1097 0000 7802 0114 4518

lub w sekretariacie szkoły.

(Wpłata powinna być dokonana w ciągu 2 tygodni od rozmowy kwalifikacyjnej.)