

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



**CZĘŚĆ I - informacje o kandydatce/kandydacie** (prosimy o wypełnienie wszystkich punktów)

**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 .....

**RODZEŃSTWO ( imię i nazwisko, rok urodzenia):**

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

\* proszę podkreślić lub uzupełnić

**CZĘŚĆ II - wypełnia kandydatka/kandydat** (prosimy o wypełnienie wszystkich punktów)

1. Czy Prywatne Liceum Ogólnokształcące Zgrom. Sióstr Zmartwychwstania Pańskiego w Warszawie jest dla Ciebie szkołą pierwszego wyboru TAK / NIE\*

2. Twoje uzdolnienia i zainteresowania: .....

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

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

4. 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			

5. Przynależność do grup i stowarzyszeń: .....

6. Udział w konkursach, olimpiadach i turniejach: .....

7. Dlaczego wybierasz tę szkołę?.....

8. Jaki wybierasz drugi język obcy:

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

9. Które przedmioty wybierasz do nauki w rozszerzeniu (należy wybrać 2 lub 3 przedmioty z jednej grupy przedmiotów)\*\*:

I grupa przedmiotów		II grupa przedmiotów		III grupa przedmiotów	
<i>język polski</i>		<i>biologia</i>		<i>matematyka</i>	
<i>historia</i>		<i>chemia</i>		<i>informatyka</i>	
<i>język angielski</i>		<i>matematyka</i>		<i>język angielski</i>	
<i>wiedza o społeczeństwie***</i>		<i>język angielski</i>		<i>geografia***</i>	
		<i>fizyka***</i>			

10. Czy będziesz mieszkać w internacie:

INTERNAT	TAK	NIE

11. Skąd dowiedziałas/dowiedziałeś się o naszej szkole: .....

\* proszę podkreślić lub uzupełnić

\*\* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem: X

\*\*\* rozszerzenie z tego przedmiotu powstaje przy min. 6 kandydatach

### CZĘŚĆ III - wypełniają RODZICE (prosimy o wypełnienie wszystkich punktów)

**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. Skąd dowiedzieli się Państwo o naszej szkole: .....**

**4. Inne uwagi i informacje rodziców: .....**

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

**5. Oświadczenia:**

- a) Przyjmuję do wiadomości, iż Prywatne Liceum Ogólnokształcące Zgromadzenia Sióstr Zmartwychwstania Pańskiego w Warszawie, reprezentowane przez Hannę Filipkowską, dyrektora szkoły, jako Administratora danych, przetwarza dane osobowe zawarte w kwestionariuszu osobowym kandydata do szkoły w celu realizacji procesu rekrutacji oraz w dokumentach służących dla celów związanych z działalnością oświatowo-wychowawczą i dydaktyczno-opiekuńczą szkoły.

Wiem, że podanie danych jest obowiązkowe, co wynika z ustawy o systemie oświaty oraz z Ustawy o systemie informacji oświatowej, a dane są chronione z najwyższą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie są udostępniane żadnym nieuprawnionym odbiorcom.

Mam świadomość swojego prawa dostępu do swoich danych i prawa ich poprawiania i uzupełniania.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

przez dyrektora Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego Zgromadzenia Sióstr Zmartwychwstania Pańskiego w Warszawie w zakresie jego wizerunku w postaci fotografii cyfrowej, nagrań filmowych, imienia i nazwiska, publikowanie jego osiągnięć do celów związanych z promowaniem działań edukacyjnych prowadzonych przez szkołę poprzez podanie tych danych do wiadomości publicznej oraz umieszczenia ich za pośrednictwem mediów elektronicznych oraz drukowanych, wliczając w to w szczególności: zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych oraz publikacje w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach www, wystawach, konkursach. Zgoda obejmuje także wykonanie, wykorzystanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć. Zgoda może być wycofana w każdej chwili.

Deklaruję, iż podpis jednego rodzica (prawnego opiekuna) jest równoznaczny z podpisem rodziców (opiekunów prawnych).

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**b) 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. IV) czesne z 12 miesięcy rozłożone jest na 10 miesięcy i opłacane do czerwca włącznie.

**Zobowiązujemy się do systematycznego ich uiszczania.**

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)

**c) Oświadczamy, że wszystkie informacje zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi, że zatajenie informacji dotyczących kandydata pozbawia go miejsca w szkole.**

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)



**Prosimy o złożenie w sekretariacie szkoły następujących dokumentów:**

**- przed rozmową rekrutacyjną:**

- \* kopia świadectwa z klasy VII szkoły podstawowej
- \* oceny bieżące z klasy VIII szkoły podstawowej (wydruk z dziennika elektronicznego)
- \* opinia od katechety
- \* opinia od wychowawcy

**- do dwóch tygodni od rozmowy rekrutacyjnej:**

- \* podpisana umowa rezerwacyjna
- \* opłata wpisowego do szkoły - 700 zł - opłata bezzwrotna (absolwenci Szkoły Podstawowej Sióstr Zmartwychwstanek w Warszawie – 500 zł)

**należy ją dokonać na numer konta szkoły:**

**PKO BP S.A. O/W-WA**

**20 1020 1097 0000 7802 0114 4518**

lub w sekretariacie szkoły.

**- bezpośrednio po zakończeniu roku szkolnego:**

- \* oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
- \* oryginał wyników egzaminu ósmoklasisty (do 5 lipca 2024 r., do godz. 13.00.)
- \* skrócony odpis aktu urodzenia
- \* dwa zdjęcia – format legitymacyjny
- \* karta zdrowia ucznia
- \* opinia/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (uczniowie ze specyficznymi problemami w uczeniu się, np. dysleksja) – jeżeli dotyczy
- \* zaświadczenie od lekarza specjalisty (dotyczy chorób przewlekłych)
- \* orzeczenie o niepełnosprawności – jeżeli dotyczy

**Niedostarczenie wymaganych dokumentów w terminie jest rozumiane jako rezygnacja z przyjęcia do szkoły i wiąże się z koniecznością pisemnego wypowiedzenia Umowy Rezerwacyjnej oraz opłaceniem w terminie kary umownej.**