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:**

	Kontynuuję naukę	**Zaczynam naukę**
*francuski***		
*niemiecki***		

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

I grupa przedmiotów		**II grupa przedmiotów**	
język polski		***biologia***	
historia		***chemia***	
wiedza o społeczeństwie		***matematyka***	
język angielski		***język angielski***	

10. **Czy będziesz mieszkać w internacie:**

INTERNAT	TAK	NIE

11. **Skąd dowiedziałaś/dowiedziałeś się o naszej szkole:** …….

* proszę podkreślić lub uzupełnić

** proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem: X

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 uchylenia 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 6 lipca 2026 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.