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

REKRUTACJA UZUPEŁNIAJĄCA DO KLASY 2 / 3 *

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. **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**
*francuski***		
*niemiecki***		

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

I grupa przedmiotów	
język polski	
wiedza o społeczeństwie	
język angielski	

II grupa przedmiotów	
biologia	
chemia	
matematyka	
język angielski	

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

INTERNAT	TAK	NIE

10. **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:

- kopie świadectw z dwóch ostatnich lat nauki
- kopia wyników egzaminu ósmoklasisty
- oceny bieżące (wydruk z dziennika elektronicznego)
- opinia od katechety
- opinia od wychowawcy

- po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu do przyjęcia (w ciągu trzech dni roboczych):

- oryginał świadectwa z ostatniego roku nauki
- oryginał wyników egzaminu ósmoklasisty
- 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.

Wpłat wpisowego do szkoły - 700 zł - opłata bezzwrotna - 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.)