



# Kwestionariusz osobowy kandydata do klasy .....

Rok szkolny 2021/2022

## Dane kandydata

Imiona i nazwisko	
	PESEL:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania: województwo ..... powiat..... gmina..... miejscowość..... kod pocztowy:.....-..... ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....	
Szkoła obwodowa: właściwa dla miejsca zamieszkania	
Obecna szkoła/przedszkole:	
Telefon dziecka (jeśli posiada):	

## Dane matki (opiekunki)

Imię:	Nazwisko:
Telefon:	E-mail:
Adres zamieszkania: <small>jeśli ten sam, można pominąć</small>	
Zainteresowania:	
Zaangażowanie w Kościele, jeśli jest:	

## Dane ojca (opiekuna)

Imię:	Nazwisko:
Telefon:	E-mail:
Adres zamieszkania: <small>jeśli ten sam, można pominąć</small>	
Zainteresowania:	
Zaangażowanie w Kościele, jeśli jest:	

## Dodatkowe informacje

Zauważone predyspozycje dziecka:
----------------------------------

Dlaczego zdecydowaliście się Państwo na wybór tej szkoły?
Rodzeństwo (imię i wiek):
Skąd dowiedzieliście się Państwo o tej szkole?

### Zajęcia pozalekcyjne

— proszę wykasować zbędne wyrazy, aby pozostawić tylko te wybrane —

Czy dziecko będzie jadło obiady w szkole?		Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy?	
TAK	NIE	TAK	NIE
		w godzinach od ..... do .....	
Na jakie zajęcia dodatkowe planujecie posłać swoje dziecko?			
Robotyka	szachy	logorytmika	zajęcia taneczne
piłka nożna	klub rękodzieła	.....	.....

### Informacje o stanie zdrowia dziecka

Czy dziecko cierpi na choroby, alergie? Jeśli tak, to na jakie?
Czy dziecko ma jakieś zalecenia/opinie/orzeczenia? Jeśli tak, to jakie?

**Do wypełnienia przez kandydatów do klas IV-VIII**

**Dotychczasowa działalność pozaszkolna ucznia**

<p>Zaangażowanie ucznia w działalność organizacji pozaszkolnych, klubów sportowych, szkół językowych, tanecznych, muzycznych itp. (wymień nazwy, pełnione funkcje i osiągnięcia):</p>	
<p>Przynależność ucznia do ruchów, stowarzyszeń i grup związanych z Kościołem, pełnione funkcje:</p>	
<p>Działania ucznia podejmowane w kierunku pomagania innym (wolontariat, pomoc osobom samotnym, chorym, itp.)</p>	

## Zgody i zobowiązania

Są mi znane zapisy Statutu i Regulaminu Szkoły i zobowiązujemy się do przestrzegania jego zapisów. (Dostępne na stronie szkoły <a href="http://www.szkolazywioly.pl">www.szkolazywioly.pl</a> )	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Kwestionariuszu kandydata dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).	TAK	NIE
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami w/w ustawy administratorem danych zawartych w kwestionariuszu kandydata jest Dyrektor Niepublicznej Szkoły Podstawowej „ŻYWIOŁY”.	TAK	NIE
Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania?	TAK	NIE
Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.	TAK	NIE

Data: Szerominek , dn. ....

Podpis rodziców lub opiekunów: ..... ..

matka

ojciec

**Uwaga: Ważny jest jedynie formularz kompletnie wypełniony!**