



KWESTIONARIUSZ DLA RODZICÓW I UCZNIA KLASY PIERWSZEJ

Liceum Ogólnokształcące Zgromadzenia Sióstr Augustianek na rok

szkolny 2026/2027

Imię i nazwisko ucznia:

PODANIE UCZNIA

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2026/2027 do Publicznego Liceum Ogólnokształcącego Zgromadzenia Sióstr Augustianek im. św. Rity w Krakowie. Oświadczam, że w pełni akceptuję katolicki charakter szkoły i wymagania statutowe oraz zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w formacji religijnej w duchu nauczania Kościoła katolickiego organizowanej przez szkołę.

Ze swojej strony obiecuję, że

.....

.....

.....

Wybieram wstępnie następującą ścieżkę edukacyjną (rozszerzenia) – prosimy zaznaczyć jedną:

- ☐ matematyka - geografia - j. angielski
- ☐ matematyka - informatyka - j. angielski
- ☐ matematyka - biologia - chemia
- ☐ matematyka - biologia - j. angielski
- ☐ j. polski - historia - j. angielski
- ☐ j. polski - biologia - j. angielski

*Podstawowym językiem obcym nauczany w naszej szkole jest język angielski. Proszę zadeklarować wybór drugiego języka obcego. **Wybieram:***

- ☐ język niemiecki dla początkujących
- ☐ język hiszpański dla początkujących

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia

Wypełnia Rodzic:

CZĘŚĆ I

1. Nazwisko ucznia: imię pierwsze drugie.....
2. PESEL UCZNIA:
3. Liceum Zgromadzenia Sióstr Augustianek jest szkołą:

I wyboru

II wyboru

III wyboru

_____ wyboru

4. Adres e-mail ucznia:..... tel. ucznia.....
Data i miejsce urodzenia ucznia /miejscowość, gmina, województwo/
.....
5. Adres zamieszkania rodziców i ucznia
.....
6. Adres stałego zameldowania ucznia, jeżeli jest inny niż zamieszkania
.....
7. Proszę napisać, czy uczeń posiada **opinię** o dysleksji, dysgrafii, dysortografii, dyskalkulii, inne (jakie)..... lub zaznaczyć: nie posiada.
8. Uczeń posiada **orzeczenie** z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: tak / nie
9. Choroby przewlekłe mające wpływ na frekwencję i funkcjonowanie dziecka w zespole klasowym:
.....
10. Uczeń obecnie uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr....., ul.

CZĘŚĆ II

1. Dziecko wychowuje się w rodzinie: */prosimy o wybranie właściwej odpowiedzi/* naturalnej – pełnej naturalnej – niepełnej /samotny rodzic, rodzice rozwiedzeni, w separacji, jedno z rodziców nie żyje/ zastępczej
2. Matka:
(imię i nazwisko) (wykształcenie) (wykonywany zawód)
.....
(zakład pracy, nr tel. do pracy, numer tel. Komórkowego, adres e-mail)
3. Ojciec:
(imię i nazwisko) (wykształcenie) (wykonywany zawód)
.....
(zakład pracy, nr tel. do pracy, numer tel. Komórkowego, adres e-mail)
4. Jeśli rodzice lub jedno z rodziców jest pozbawione praw rodzicielskich lub ma ograniczone prawa rodzicielskie proszę wpisać kto jest prawnym opiekunem dziecka:

5. Czy rodzice przebywają w kraju? matka ojciec Jeśli nie, to gdzie?.....
6. Czy rodzice mają obywatelstwo polskie? matka ojciec (jeśli nie, to proszę wpisać jakie)
7. Z ilu osób składa się Państwa rodzina?
8. Proszę wpisać informacje o rodzeństwie ucznia (ilość, wiek)
.....
9. Co jeszcze powinien wiedzieć wychowawca, aby pomóc Państwa synowi/ córce w czasie pobierania nauki naszej szkole?
.....
10. Jakie plany, nadzieje i oczekiwania wiążą Państwo z naszą szkołą?
.....
.....
11. Jakie uzdolnienia i zainteresowania posiada Państwa dziecko (proszę uwzględnić również to czy jest finalistą lub laureatem jakiegось konkursu kuratorskiego)?
.....
.....
12. W jakich przedmiotach uczeń może mieć trudności w szkole, jakiego rodzaju pomocy ze strony szkoły Państwo oczekują?.....
.....
13. Dotychczasowy przebieg nauki języków obcych ucznia (języki, okres nauki):
14. Udział w życiu religijnym Kościoła (ruchy religijne, grupy modlitewne, duszpasterskie, służba liturgiczna – rodziców, dziecka):
.....
15. Kto lub co wpłynęło na podjęcie decyzji o wyborze szkoły?
.....
16. Na jaką pomoc ze strony Państwa możemy liczyć w zakresie:
- a) w sprawach wychowawczych / organizacyjnych (opieka na wyjściach, pomoc w imprezach szkolnych, organizacja ciekawych zajęć):
 - b) czy mogą Państwo być sponsorami określonej dziedziny życia szkolnego oprócz opłat za comiesięczne zajęcia dodatkowe?
.....
..... jaka kwota

Niniejszym oświadczam, że:

1. Akceptuję program nauczania, statut, program wychowawczy i program profilaktyczny szkoły i zobowiązuję się do ich przestrzegania i postępowania zgodnie z nimi.
2. Znam i akceptuję katolicki charakter szkoły i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach religii.
3. Zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko.....
imię i nazwisko dziecka
przez cały czas nauki w liceum przestrzegało wymagań statutu i regulaminów szkolnych oraz brało czynny udział w formacji religijnej w duchu nauczania Kościoła katolickiego organizowanej szkołą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami.
5. Wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach uczniów wywieszonych na tablicy ogłoszeń szkoły.
6. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych szkoły, w tym również na stronie internetowej szkoły, profilu szkoły oraz na portalach społecznościowych.
7. Zobowiązuję się do czynnego zaangażowania w życie szkoły.
8. Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat za dodatkowe zajęcia.
9. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica, opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczne Liceum Ogólnokształcące im. Św. Rity Zgromadzenia Sióstr Augustianek z siedzibą w Krakowie, ul. Skąleczna 10; kontakt do inspektora ochrony danych: iod@augustianki.pl; Pani/Pana oraz ucznia dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GODO (UODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe przechowywane do momentu zakończenia procesu rekrutacji. W przypadku pozytywnego zakwalifikowania kandydata zostaną włączone do dokumentów szkolnych. W przypadku negatywnej decyzji zostaną zniszczone do dnia 30 listopada 2026 roku.

Wypełniony kwestionariusz należy przesłać na adres: rekrutacja@liceum.augustianki.pl

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica, opiekuna prawnego