



KWESTIONARIUSZ DLA RODZICÓW I UCZNIĄ KLASY PIERWSZEJ

Liceum Ogólnokształcącego Zgromadzenia Sióstr Augustianek na rok

szkolny 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia:.....

PODANIE UCZNIĄ

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2024/2025 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

*Podstawowym językiem obcym nauczonym 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 UCZNIĄ:

3. Liceum Zgromadzenia Sióstr Augustianek jest szkołą:

I wyboru

II wyboru

III wyboru

..... **wyboru.**

4. Adres e-mail ucznia:..... tel. ucznia.....

5. Data i miejsce urodzenia ucznia /miejsowość, gmina, województwo/

6. Adres zamieszkania rodziców i ucznia

7. Adres stałego zameldowania ucznia, jeżeli jest inny niż zamieszkania

8. Proszę napisać, czy uczeń posiada **opinię** o dysleksji, dysgrafii, dysortografii, dyskalkulii, inne (jakie)..... lub zaznaczyć: nie posiada.

9. Uczeń posiada **orzeczenie** z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: tak nie

10. Choroby przewlekłe mające wpływ na frekwencję i funkcjonowanie dziecka w zespole klasowym:

11. 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 w 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 jakiegoś 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 spraw dydaktycznych?
 - a) w sprawach wychowawczych:.....
 - b) w zakresie spraw organizacyjnych:.....
 - c) czy mogą Państwo być sponsorami określonej dziedziny życia szkolnego oprócz wpłaty za dodatkowe zajęcia? Jakiej dziedziny?.....
.....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 w szkole.
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. Skałeczna 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 GIODO (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 2021 roku.

.....
(podpis rodzica)

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

Na rozmowę rekrutacyjną proszony jest uczeń I względnie II wyboru przynajmniej z jednym z rodziców.