



Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów im. ks. Stanisława Konarskiego w Krakowie

ul. Dzielskiego 1, 31-465 Kraków
tel. 12 413 66 44, fax 12 413 10 66
gim52@pijarzy.pl, <http://www.gim52.pijarzy.pl>

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNI SZKOŁY PODSTAWOWEJ ZAKONU PIJARÓW W KRAKOWIE

1. Nazwisko i imię:
2. Data i miejsce urodzenia: 3. PESEL:
4. Imiona rodziców (opiekunów prawnych) :
Ojca..... Matki:
5. Dokładny adres zamieszkania: tel.
6. Dokładny adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):
7. Dokładny adres zamieszkania rodziców (jeżeli jest inny niż dziecka): tel.
8. Adres poczty elektronicznej:
9. Liczba dzieci w rodzinie: Imiona i wiek pozostałych dzieci:
10. Czy ktoś z rodzeństwa uczy się lub uczył w Zespole Szkół Pijarskich w Krakowie (kto i kiedy)?:
.....
11. Zawód ojca: miejsce pracy: tel.
12. Zawód matki: : miejsce pracy: tel.
13. Nazwa i adres przedszkola lub oddziału zerowego, do którego uczęszczało dziecko (dot. kandydatów do klas 1):
14. Nazwa i adres szkoły podstawowej rejonowej dziecka:
15. Dotychczasowy przebieg nauki języka obcego:
16. Udział w zajęciach rozwijających zainteresowania i zdolności dziecka (na terenie przedszkola i nie tylko):

17. Udział w zajęciach z psychologiem, pedagogiem, logopedą lub innych zajęciach specjalistycznych:

.....
.....

16. Udział rodziny w życiu religijnym Kościoła (ruchy religijne, grupy modlitewne, duszpasterskie):

.....
.....
.....

17. Jakie motywy przyświecały wyborowi przez Państwa szkoły pijarskiej?

.....
.....
.....

DEKLARACJA RODZICÓW

A) *Charakter naszej szkoły opiera się na chrześcijańskiej koncepcji człowieka i świata, integralnej formacji osoby w trzech wymiarach: duchowym, intelektualnym i fizycznym, współpracy rodziców, nauczycieli i uczniów, zaangażowania w ciągłą formację i chrześcijański styl życia:*

a) *Czy akceptują Państwo wychowanie opierające się na etyce chrześcijańskiej proponowane przez naszą szkołę?*

TAK

NIE

b) *Czy zobowiązują się Państwo do współpracy w dziele wychowania religijnego, jakie proponuje nasza szkoła, a w szczególności:*

- *do udziału we mszach świętych wspólnoty szkolnej (rodzice, uczniowie, nauczyciele) raz w miesiącu (zasadniczo w czwartą niedzielę miesiąca):*

TAK

NIE

- *do pomocy w organizowaniu i przeprowadzaniu rekolekcji szkolnych dla dzieci:*

TAK

NIE

- *do udziału w rekolekcjach dla rodziców w okresie Wielkiego Postu:*

TAK

NIE

- *do umożliwienia dzieciom uczestniczenia w nabożeństwach wspólnoty szkolnej w czasie świąt liturgicznych i uroczystości szkolnych:*

TAK

NIE

Jakie oczekiwania mają Państwo wobec szkoły (jej roli wychowawczej)?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

B) Deklaracja wyboru drugiego języka obcego (klasy I – nie dotyczy, kl. IV – nauka drugiego języka będzie realizowana w postaci lekcji dodatkowych dla chętnych, kl. VII – nauka drugiego języka będzie obowiązkowa) – proszę podkreślić właściwy język i grupę zaawansowania¹:

<i>Język francuski</i>	<i>grupa początkująca</i>	<i>grupa kontynuująca</i>
<i>Język niemiecki</i>	<i>grupa początkująca</i>	<i>grupa kontynuująca</i>
<i>Język hiszpański</i>	<i>grupa początkująca</i>	<i>grupa kontynuująca</i>

W przypadku wyczerpania miejsc w klasie z zaznaczonym językiem obcym, wybraliby Państwo²:

<i>Język francuski</i>	<i>grupa początkująca</i>	<i>grupa kontynuująca</i>
<i>Język niemiecki</i>	<i>grupa początkująca</i>	<i>grupa kontynuująca</i>
<i>Język hiszpański</i>	<i>grupa początkująca</i>	<i>grupa kontynuująca</i>

¹ O ostatecznym przydziale do grupy podstawowej czy zaawansowanej zdecyduje test znajomości języka przeprowadzony na pierwszych zajęciach we wrześniu.

² Proszę zakreślić jeden z wymienionych oddziałów z nauczaniem tam językiem obcym, innym od zaznaczonego wyżej. Brak wskazania oddziału, w przypadku wyczerpania miejsc w klasie z językiem zadeklarowanym będzie oznaczał prawo szkoły, do umieszczenia dziecka w dowolnej grupie językowej.

Oświadczenia

Oświadczam, iż zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (właściwe podkreślić) na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z działalnością Szkoły Podstawowej Zakonu Pijarów w Krakowie.

Kraków, dn.

.....
(podpis jednego z rodziców)

Potwierdzam odbiór dokumentów

Kraków, dn.

.....
(podpis)