



Zespół Szkół Jezuitów im. św. Stanisława Kostki w Gdyni  
Kwestionariusz kandydata do klasy IV -VIII Szkoły Podstawowej Jezuitów  
w roku szkolnym 2024/2025

<b>Być dla innych... Kochać i służyć we wszystkim...</b>			
Dane kandydata			<b>DO KL.</b>
Imię:	Drugie imię:	Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Nazwisko:			
Adres zamieszkania (ulica, numer domu):		Miejscowość:	Kod pocztowy:
Adres zameldowania (ulica, numer domu):		Miejscowość:	Kod pocztowy:
Telefon domowy:		PESEL:	
Dane rodziców/opiekunów			
Matka (opiekun prawny): imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail.			
Ojciec (opiekun prawny): imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail.			
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów			
Zaangażowanie rodziców w działalność organizacji, np. o charakterze charytatywnym			
Rodzeństwo (imiona i wiek)			
Dotychczasowa edukacja: nazwa szkoły, do której dziecko uczęszcza:			
Numer i adres szkoły rejonowej właściwej ze względu na miejsce zameldowania			

Przynależność do Parafii: nazwa Parafii i adres
Dotychczasowa działalność pozaszkolna ucznia
Zaangażowanie ucznia w działalność organizacji pozaszkolnych, klubów sportowych, itp. (wymień nazwy, pełnione funkcje i osiągnięcia)
Przynależność ucznia do ruchów, stowarzyszeń i grup związanych z Kościołem, pełnione funkcje
Działania ucznia podejmowane w kierunku pomagania innym (wolontariat, pomoc osobom samotnym, chorym, itp.)
Szkoła oferuje cztery godziny zajęć wychowania fizycznego w tygodniu. Czy zgłaszacie Państwo dziecko do udziału w czwartej godzinie wychowania fizycznego realizowanej na basenie? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Powyższa deklaracja wyboru godziny będzie powodowała, że uczeń zostanie zobowiązany do korzystania z zajęć na basenie do końca danego roku szkolnego.
* Dotyczy kandydatów do klas IV Jaki drugi język obcy wybieracie Państwo dla swojego dziecka? <input type="checkbox"/> Język hiszpański <input type="checkbox"/> Język niemiecki
Ważne informacje o dziecku (np. choroby, alergie)
Czy dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? Jeśli tak, prosimy o dołączenie kopii.

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego? Jeśli tak, prosimy o dołączenie kopii. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Skąd dowiedzieliście się Państwo/Pan/Pani o Szkole Podstawowej Jezuitów?  Dlaczego wybieracie dla dziecka tę szkołę?	
Zobowiązujemy się/zobowiązuję się do poszanowania katolickiego charakteru szkoły.	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).  Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ww. ustawy administratorem danych zawartych w kwestionariuszu kandydata jest Dyrektor Zespołu Szkół Jezuitów im. Stanisława Kostki w Gdyni. Ponadto, mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.  Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.	
Gdynia, dnia .....	Podpisy rodziców lub opiekunów: .....

**WAŻNY JEST JEDYNIÉ FORMULARZ UZUPEŁNIONY KOMPLETNIE!**