



Zespół Szkół Jezuitów im św. Stanisława Kostki w Gdyni

Kwestionariusz kandydata do oddziału przedszkolnego „zerówki”

w Szkole Podstawowej Jezuitów

(dzieci pięcio- i sześćoletnie)

<i>Być dla innych...</i> <i>Kochać i służyć we wszystkim...</i>			Oddział przedszkolny
Dane kandydata:			
Imię:	Drugie imię:	Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Nazwisko:			
Adres zamieszkania (ulica, numer domu i mieszkania):		Miejscowość:	Kod pocztowy:
Adres zameldowania (ulica, numer domu i mieszkania):		Miejscowość:	Kod pocztowy:
Telefon domowy:		PESEL dziecka:	
Dane rodziców/opiekunów prawnych:			
Matka (opiekun prawny):			
Imię:	Nazwisko:	Tel. kontaktowy:	E-mail:
Ojciec (opiekun prawny):			
Imię:	Nazwisko:	Tel. kontaktowy:	E-mail:

Adres zamieszkania rodzica/rodziców (ulica, numer domu i mieszkania):	Miejscowość:	Kod pocztowy:
Adres zamieszkania rodzica/rodziców (ulica, numer domu i mieszkania) – jeśli różny od pierwszego:	Miejscowość:	Kod pocztowy:
Rodzeństwo (imiona i wiek):		
Dotychczasowa edukacja dziecka:		
Pełna nazwa przedszkola:	Adres przedszkola:	
Pełna nazwa szkoły rejonowej, do której przynależy dziecko ze względu na adres zamieszkania:	Adres szkoły rejonowej, do której przynależy dziecko ze względu na adres zamieszkania:	
Przynależność do parafii:		
Nazwa:	Adres:	
Zaangażowanie rodziców/opiekunów prawnych w życie społeczne, np. organizacje charytatywne:		
Uczestnictwo dziecka w cotygodniowych zajęciach na basenie przy Centrum Sportowym u Jezuitów w ramach zajęć sportowych w okresie całego roku szkolnego (proszę zaznaczyć):		
TAK	NIE (powód zdrowotny, wskazany poniżej)	
Ważne informacje dotyczące dziecka:		
Choroby:		
Alergie:		

Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju – WWR (proszę zaznaczyć): (Jeśli tak, prosimy o dołączenie kopii)			
TAK		NIE	
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej (7.00-8.30 / po południu do 17.00) (proszę zaznaczyć):			
TAK/ NIE	Rano: 7.00 – 8.30	Po zakończeniu zajęć (max. do 17.00)	Przed i po zajęciach
Skąd dowiedzieliście się Państwo/Pani/Pan o szkole?:			
Dlaczego wybraliście Państwo/Pani/Pan tę szkołę?:			
Zobowiązujemy się/zobowiązuję się do poszanowania katolickiego charakteru szkoły.			
<p>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).</p> <p>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, że przysługuje mi prawo wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.</p> <p>Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.</p>			
Gdynia, dnia			
Podpis matki/opiekuna prawnego:			
Podpis ojca/opiekuna prawnego:			

WAŻNY JEST JEDYNIIE FORMULARZ UZUPEŁNIONY KOMPLETNIIE!