

**ANKIETA DLA KANDYDATÓW DO CHRZEŚCIJAŃSKIEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ „SALOMON”
(wypełniają Rodzice)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów szkolnych.

Wyrażam zgodę na wpisanie danych osobowych i telefonów kontaktowych do dokumentów szkolnych.

.....
podpis Rodzica

Zapoznałam/em się ze Statutem i Stanowiskiem doktrynalnym Chrześcijańskiej Szkoły Podstawowej „Salomon”.

.....
podpis Rodzica

Imiona i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce jego urodzenia.....

PESEL.....

Miejsce zameldowania (dokładny adres).....

Miejsce zamieszkania (dokładny adres).....

Telefon.....

Nazwa i adres szkoły rejonowej.....

DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH):

Ojciec (Opiekun)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

e-mail

Matka (Opiekunka)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

e-mail

Zielona Góra, dnia

.....
Czytelny podpis Rodzica

**ANKIETA DLA KANDYDATÓW DO CHRZEŚCIJAŃSKIEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ „SALOMON”
(wypełniają Rodzice)**

1. Dlaczego zdecydowali się Państwo posłać dziecko do naszej szkoły?

2. Jakie zainteresowania, pasje posiada Państwa dziecko?

3. O jakich innych zaletach Waszego dziecka chcieliby Państwo napisać?

4. Czy dziecko korzystało lub korzysta z jakiejś specjalistycznej pomocy psychologicznej czy pedagogicznej? (np. logopeda, reedukator, psycholog)

5. Czy Państwa dziecko jest pod stałą opieką lekarską?
Jeżeli tak, to jaką i z jakiego powodu?

6. Czy dziecko choruje:

alergie Tak Nie jakie

astmę Tak Nie
epilepsję Tak Nie
inne

7. Czy dziecko bierze leki? Jeśli tak to jakie?

8. Jak rozumiecie Państwo współpracę ze szkołą w wychowaniu Waszego dziecka?

9. Jak rozumiecie Państwo wychowanie Waszego dziecka w wartościach chrześcijańskich?

10. Czy możecie Państwo zaoferować swoją pomoc szkole, jeśli tak to jakiego typu?

11. Czy mają Państwo jakieś szczególne oczekiwania wychowawcze lub edukacyjne wobec szkoły?

Zielona Góra, dnia

.....
podpis Rodzica