**Informacje dodatkowe do KWESTIONARIUSZA - liceum**

**Imię i nazwisko uczennicy**

1. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki
2. Wykonywany zawód
3. Miejsce pracy
4. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna
5. Wykonywany zawód
6. Miejsce pracy
7. Sytuacja formalno-prawna rodziców *(małżeństwo sakramentalne, separacja rozwód,………)*

1. Osoby uprawnione do pozyskiwania informacji o uczennicy
2. Czy rodzice przebywają w Polsce? Matka TAK/NIE Ojciec TAK/NIE
3. Rodzeństwo kandydatki (imię i nazwisko, rok urodzenia).

1. Na co zwracają Państwo – jako rodzina – uwagę w wychowaniu dziecka? Jakie wartości uważają Państwo za najważniejsze?

1. Co najbardziej cenią Państwo w swoim Dziecku?

Aby szkoła mogła udzielić właściwej pomocy psychologiczno-pedagogicznej (zgodnie z rozporządzeniem MEiN), proszę określić obszary, w których oczekują Państwo wsparcia dla swojej córki.

1. Trudności w uczeniu się: dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia *(właściwe podkreślić)*

Inne (jakie?)

a) czy córka posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE

b) czy córka uczęszcza na zajęcia w poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK/NIE

jakiej?

1. Uzdolnienia (jakie?)

podjęte działania w zakresie rozwoju uzdolnień (jakie? gdzie?)

1. Niepełnosprawność (proszę określić rodzaj)
2. Choroby przewlekłe, kłopoty zdrowotne
3. Specjalistyczna opieka poradni (jakiej?)
4. Doświadczenie sytuacji kryzysowych lub traumatycznych TAK/NIE
5. Trudności środowiskowe

a) rodzinne

b) rówieśnicze

c) socjalne

d) inne

8. Trudności adaptacyjne

a) związane ze zmianą środowiska

b) związane z różnicami kulturowymi, w tym z wcześniejszym pobytem za granicą

c) językowe (ograniczona znajomość języka polskiego)

9. Inne uwagi

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę. Przetwarzanie danych odbywać ́ się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

………………… ………………………………….

data podpisy rodziców/prawnych opiekunów