**Informacje dodatkowe do KWESTIONARIUSZA - szkoła podstawowa**

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………….………..

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, inna (proszę podać jaka)………………………………………………………………………………….………*
8. Osoby uprawnione do pozyskiwania informacji o dziecku ………………………..……………………………………………………………………
9. Czy rodzice przebywają w Polsce? Matka TAK/NIE Ojciec TAK/NIE
10. Rodzeństwo dziecka (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?

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….……

1. Ulubione zajęcia dziecka, zaobserwowane uzdolnienia, zajęcia dodatkowe (rysunek, gra na instrumencie, sport i inne)

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Proszę krótko scharakteryzować stan zdrowia dziecka (wskazać na przeciwwskazania lekarskie   
   i kłopoty zdrowotne dziecka takie jak: alergie, słaba krzepliwość krwi, choroba lokomocyjna, cukrzyca i inne):

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Doświadczenie sytuacji kryzysowych lub traumatycznych TAK (proszę opisać) /NIE

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Trudności środowiskowe

a) rodzinne

b) rówieśnicze

c) socjalne

d) inne ……………………………………..

1. 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)

1. Inne uwagi i informacje rodziców:

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

19. Proszę podać motywy, dla których wybrali Państwo naszą szkołę dla swojego dziecka.

…………………………………………………………………………………………...……………….

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………….………………………….………………………………………………………………………...……………

1. Skąd dowiedzieli się Państwo o szkole?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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