



ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAKONU PIJARÓW
Matki Bożej Królowej Szkół Pobożnych

Katowice. ul. Pijarska 7 tel. 0668 864 713
e-mail: katowice@pijarzy.pl www.pijarzy.katowice.pl

BANK PEKAO S.A. I O/Katowice Nr 70 1240 1330 1111 0010 3085 7099

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNI
SZKOŁY PODSTAWOWEJ KRÓLOWEJ SZKÓŁ POBOŻNYCH
w KATOWICACH

1. Nazwisko i imiona:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. PESEL dziecka :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Imię ojca: imię i nazwisko matki :

5. PESEL ojca:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 matki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Dokładny adres zameldowania dziecka:

7. Dokładny adres zamieszkania dziecka:

8. Dokładny adres zamieszkania każdego z rodziców:
.....
.....

9. Adres poczty elektronicznej oraz nr telefonów kontaktowych
.....
.....

10. Liczba dzieci w rodzinie:

11. Zawód ojca: miejsce pracy:
..... tel.

12. Zawód matki: miejsce pracy:
..... tel.

13. Numer i adres szkoły rejonowej właściwej ze względu na miejsce zameldowania dziecka:

.....

14. Jakie motywy przyświecały Państwu przy wyborze szkoły pijarskiej?

.....
.....
.....

15. Jakie zajęcia nadobowiązkowe w szkole wybraliby Państwo dla swojego syna / swojej córki?

.....
.....
.....

16. Czy chcieliby Państwo, by syn / córka korzystał po zajęciach obowiązkowych ze świetlicy szkolnej?

TAK

NIE

17. Czy chcieliby Państwo, by syn / córka korzystał z obiadów na terenie szkoły?

TAK

NIE

18. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb rekrutacji i działań dokumentacyjnych szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

Miejscowość:, dn.

.....
(podpis jednego z rodziców/prawnego opiekuna)

Potwierdzam przyjęcie dokumentów

Pobrano opłatę administracyjną: 30 zł

DEKLARACJA RODZICÓW

Charakter naszej szkoły opiera się na chrześcijańskiej koncepcji człowieka i świata, integralnej formacji osoby w trzech wymiarach: duchowym, intelektualnym i fizycznym, współpracy rodziców, nauczycieli i uczniów, zaangażowaniu w ciągłą formację i chrześcijański styl życia:

- a) *Czy akceptują Państwo wychowanie opierające się na etyce chrześcijańskiej proponowane przez naszą szkołę?*

TAK

NIE

- b) *Czy zobowiązują się Państwo do współpracy w dziele wychowania religijnego, jakie proponuje nasza Szkoła, a w szczególności: do udziału we mszach świętych wspólnoty szkolnej (rodzice, uczniowie, nauczyciele) raz w miesiącu, do umożliwienia dzieciom uczestniczenia w nabożeństwach wspólnoty szkolnej w czasie świąt liturgicznych i uroczystości szkolnych?*

TAK

NIE

- c) *Szkoła zapewnia wysoki poziom nauki oraz siatkę godzin, która wykracza poza program ministerialny oraz proponuje swoim uczniom liczne zajęcia pozalekcyjne. Czy zgadzają się Państwo na pokrycie z własnych funduszy zwiększonej liczby godzin przedmiotowych, zakupu mundurków oraz dostępu do dziennika elektronicznego (na które szkoła nie otrzymuje środków z budżetu miasta)?*

TAK

NIE

Jakie oczekiwania mają Państwo wobec szkoły (jej roli wychowawczej)?

.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Potwierdzam odbiór dokumentów

Katowice, dn.

.....
(podpis)