



# BZSH SCHEIBER SÁNDOR GIMNÁZIUM ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLA

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40.

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: [scheiber@scheiber.hu](mailto:scheiber@scheiber.hu) URL: [www.scheiber.hu](http://www.scheiber.hu)

## Szülői kérdőív az 1. évfolyamra jelentkezők számára

*Kérjük, a lehető legrészletesebben válaszoljon az alábbi kérdésekre, és a kérdőívet a jelentkezési lappal együtt juttassa el iskolánkba: szkennelve a [scheiber@scheiber.hu](mailto:scheiber@scheiber.hu) e-mail címre, postán a fenti címre, személyesen iskolánk portaszolgálatára leadva.*

A jelentkező tanuló adatai:	
név:	fiú <input type="checkbox"/> lány <input type="checkbox"/>
születési hely:	születési idő: _____ év _____ hó _____ nap
oktatási azonosító:	7_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (óvodától lehet erre vonatkozó információt kérni)
jár-e/járt-e közeli hozzátartozó a Scheiber/Anna Frank Iskolába?	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
ha igen, neve:	
jelenlegi osztálya (vagy volt diákunk esetében, az érettségi éve):	

<b>1. Milyen szerepet játszott iskolaválasztásukban az, hogy a Scheiber zsidó szellemiségű, zsidó közösségi életet élő iskola? (több pontot is be lehet jelölni)</b>
<input type="checkbox"/> családi kötődés <input type="checkbox"/> vallási előírások könnyebb betarthatósága
<input type="checkbox"/> tradíciók megismerése <input type="checkbox"/> a zsidó vallás és életforma, mint más jellegű kultúra megismerése
<input type="checkbox"/> közeli lakóhely <input type="checkbox"/> hosszú távú kapcsolatok kiépítése
<input type="checkbox"/> karrier <input type="checkbox"/> más:
<b>2. A Scheiber Iskolán kívül gondolkodnak-e más lehetőség is?</b>
igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
<b>3. Ha igen, kérjük rangsorolja, mennyire lenne fontos az Ön számára, hogy gyermeke a Scheiberbe kerüljön!</b>
<input type="checkbox"/> nagyon fontos <input type="checkbox"/> van más opció is, de talán jó lenne
<input type="checkbox"/> csak biztonsági opciót jelentene, ha nincs más
<b>4. Ha tudomása van arról, hogy az óvodából vagy az ismeretségi körükből mások is jelentkeznek hozzánk a leendő 1. évfolyamba</b>
a.) <b>szeretném</b> , ha gyermekem és _____ _____ (gyerekek nevei) osztálytársak lehetnének,
b.) <b>nem szeretném</b> , ha gyermekem és _____ _____ (gyerekek nevei) osztálytársak lennének,
c.) <b>ikrek esetében</b>
<input type="checkbox"/> tapasztalataim szerint jót tesz nekik, ha egymás közelében lehetnek, ezért <b>szeretném, ha egy osztályba kerülhetnének;</b>
<input type="checkbox"/> tapasztalataim szerint nem tesz jót nekik egymás közelsége, ezért <b>nem szeretném, ha egy osztályba kerülnének</b>



# BZSH SCHEIBER SÁNDOR GIMNÁZIUM ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLA

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40.

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: [scheiber@scheiber.hu](mailto:scheiber@scheiber.hu) URL: [www.scheiber.hu](http://www.scheiber.hu)

*Az Önöktől származó információ kizárólag információs célt szolgál, annak tartalmára szigorú titoktartási kötelezettség vonatkozik részünkről.*

*FONTOS: az Önöktől kapott információ csupán egy a sok más szakmai szempont mellett, amelyek mérlegelését követően állítjuk össze az osztálynévsorokat.*

***Előfordulhat, hogy kérésüket minden jószándékunk ellenére sem tudjuk végül figyelembe venni!***

## 5. Hogyan írná le gyermeke helyét, szerepét az általa eddig látott közösségekben?

az óvodában:

baráti társaságban:

máshol, egyéb színtereken:

## 6. Mit gondol, miben lesz sikeres gyermeke a Scheiber iskolában?

## 7. Mit gondol, miben lesz esetleg szüksége támogatásra, segítségre?

## 8. Van-e valamilyen rendszeres elfoglaltsága gyermekének? Ha igen, mi az, milyen rendszerességgel, vannak-e hosszú távú céljaik az adott tevékenységgel?

Alulírott, mint a felvételizni szándékozó gyermek szülője/gondviselője kijelentem, hogy a Jelentkezési lapon és a Szülői kérdőíven szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, az iskolaválasztás során az iskola szabályzatait megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem és elfogadom.

Hozzájárulok, hogy a Szülői kérdőíven szereplő adatokat a felvételi eljárás során a BZSH Scheiber Sándor Gimnázium és Általános Iskola munkatársai nyilvántartásba vegyék, és ezzel összefüggésben kezeljék. Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelése a felvételi eljárás lefolytatása érdekében szükséges.

GDPR: Iskolánk tevékenysége során fokozottan ügyel a személyes adatok védelmére, a kötelező jogi rendelkezések betartására, a biztonságos és tisztességes adatkezelésre.

Az Adatkezelő tevékenysége során az irányadó jogszabályoknak megfelelően jár el, így különösen betartja az Európai Parlament és Tanács 2016/679 sz. rendeletét a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról. A 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseit.



# BZSH SCHEIBER SÁNDOR GIMNÁZIUM ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLA

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40.

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: [scheiber@scheiber.hu](mailto:scheiber@scheiber.hu) URL: [www.scheiber.hu](http://www.scheiber.hu)

**9. Van-e olyan műveltségi-, művészeti terület, tevékenység vagy hobbi, ami iránt gyermeke érdeklődést mutat?**

**10. Kap-e, kapott-e gyermek valamilyen szakirányú segítséget (pl. logopédustól, pszichológustól, gyógypedagógustól)? Ha igen, hol, miért, mikor és mennyi ideig?**

**11. Komolyabb, illetve krónikus betegsége volt-e, van-e gyermekének? Ha igen, mi az, vagy ha volt, mikor és hogyan zárult?**

**12. Ért-e gyermekét olyan baleset, trauma, mely hosszabb gyógykezelést, terápiát igényelt? Ha igen, mikor és mi történt?**

**13. Kérjük, írja le azt az öt jó tulajdonságot, ami leginkább jellemzi gyermekét!**

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 4. .... |
| 2. .... | 5. .... |
| 3. .... |         |

Alulírott, mint a felvételizni szándékozó gyermek szülője/gondviselője kijelentem, hogy a Jelentkezési lapon és a Szülői kérdőíven szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, az iskolaválasztás során az iskola szabályzatait megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem és elfogadom.

Hozzájárulok, hogy a Szülői kérdőíven szereplő adatokat a felvételi eljárás során a BZSH Scheiber Sándor Gimnázium és Általános Iskola munkatársai nyilvántartásba vegyék, és ezzel összefüggésben kezeljék. Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelése a felvételi eljárás lefolytatása érdekében szükséges.

GDPR: Iskolánk tevékenysége során fokozottan ügyel a személyes adatok védelmére, a kötelező jogi rendelkezések betartására, a biztonságos és tisztességes adatkezelésre.

Az Adatkezelő tevékenysége során az irányadó jogszabályoknak megfelelően jár el, így különösen betartja az Európai Parlament és Tanács 2016/679 sz. rendeletét a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról. A 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseit.



# BZSH SCHEIBER SÁNDOR GIMNÁZIUM ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLA

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40.

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: [scheiber@scheiber.hu](mailto:scheiber@scheiber.hu) URL: [www.scheiber.hu](http://www.scheiber.hu)

## 14. Kérjük, írja le, miben szeretné, hogy gyermeke fejlődjön, változzon (ha van ilyen)!

## 15. Kérjük, írja le, milyen elvárásai vannak iskolánkkal szemben? Mit szeretnének mindenképpen megkapni a nevelés/oktatás terén?

## 16. Kérjük, játsszon el a gondolattal; gyermeke hamarosan érettségizni fog. Mit mesélne neki arról a gyermekről, aki ő volt, amikor jelentkezett iskolánkba?

## 17. Végezetül, szeretne-e még valamit hozzátenni, elmondani, megkérdezni, ami esetleg kimaradt az előző 16 pontból?

Budapest, 202\_\_\_\_\_

.....  
szülő/gondviselő aláírása

.....  
szülő/gondviselő aláírása

Alulírott, mint a felvételizni szándékozó gyermek szülője/gondviselője kijelentem, hogy a Jelentkezési lapon és a Szülői kérdőíven szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, az iskolaválasztás során az iskola szabályzatait megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem és elfogadom.

Hozzájárulok, hogy a Szülői kérdőíven szereplő adatokat a felvételi eljárás során a BZSH Scheiber Sándor Gimnázium és Általános Iskola munkatársai nyilvántartásba vegyék, és ezzel összefüggésben kezeljék. Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelése a felvételi eljárás lefolytatása érdekében szükséges.

GDPR: Iskolánk tevékenysége során fokozottan ügyel a személyes adatok védelmére, a kötelező jogi rendelkezések betartására, a biztonságos és tisztességes adatkezelésre.

Az Adatkezelő tevékenysége során az irányadó jogszabályoknak megfelelően jár el, így különösen betartja az Európai Parlament és Tanács 2016/679 sz. rendeletét a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról. A 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseit.