



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 URL: www.scheiber.hu

Szülői kérdőív az 5., 6. és 8. 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 e-mail címre, postán a fenti címre, személyesen iskolánk portaszolgálatára leadva.

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

1. Milyen szerepet játszott iskolaválasztásukban az, hogy a Scheiber zsidó szellemiségű, zsidó közösségi életet élő iskola? (több pontot is be lehet jelölni)
<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:
2. A Scheiber Iskolán kívül gondolkodnak-e más lehetőségen is?
<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
3. Ha igen, kérjük rangsorolja, mennyire lenne fontos az Ön számára, hogy gyermeke a Scheiberbe kerüljön!
<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
4. Hogyan írná le gyermeke helyét, szerepét az általa eddig látott közösségekben?
az óvodában:
az iskolában:
baráti társaságban:
máshol, egyéb színtereken:

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

Hozzájárulok, hogy a Jelentkezési lapon szereplő adatokat a felvételi eljárás során a BZSH Scheiber Sándor Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium 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 URL: www.scheiber.hu

5. Váltott-e gyermeke iskolát? Ha igen, mi volt ennek az oka?
6. Gyermekének voltak-e, vannak-e nehézségei az iskolai közösségbe való beilleszkedése során? Ha igen, kérem, írjon arról, milyen természetűek voltak ezek?
7. Mi a véleménye gyermeke tanulmányi eredményéről? Miben tekinti kiválónak, megfelelőnek és miben érzi fejlesztendőnek a gyermek iskolai munkáját, eredményét?
8. Mit gondol, miben lesz sikeres gyermeke a Scheiber iskolában?
9. Mit gondol, miben lesz esetleg szüksége támogatásra, segítségre?
10. Van-e valamilyen rendszeres iskolán kívüli elfoglaltsága gyermekének? Ha igen, mi az, milyen rendszerességgel, van-e hosszú távú céljaik az adott tevékenységgel?
11. Van-e olyan műveltségi-, művészeti terület, tevékenység vagy hobbi, ami iránt gyermeke érdeklődést mutat?
12. Kap-e, kapott-e gyermek valamilyen szakirányú segítséget (pl. logopédustól, pszichológustól, gyógypedagógustól)? Ha igen, hol, miért, mikor és mennyi ideig?
13. Komolyabb, illetve krónikus betegsége volt-e, van-e gyermekének? Ha igen, mi az, vagy ha volt, mikor és hogyan zárult?

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

Hozzájárulok, hogy a Jelentkezési lapon szereplő adatokat a felvételi eljárás során a BZSH Scheiber Sándor Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium 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 URL: www.scheiber.hu

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

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

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

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

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

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

19. Végezetül, szeretne-e még valamit hozzátenni, elmondani, megkérdezni, ami esetleg kimaradt az előző 18 pontból?

Budapest, 202_____

.....
szülő/gondviselő aláírása

.....
szülő/gondviselő aláírása

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

Hozzájárulok, hogy a Jelentkezési lapon szereplő adatokat a felvételi eljárás során a BZSH Scheiber Sándor Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium 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.