



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 általános iskola elvégzését követő 9. évfolyamra jelentkezők számára
(a 10. vagy annál magasabb évfolyamra átjelentkezőktől is ezt a nyomtatványt kérjük kitölteni!)**
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. Eddigi tanulmányai során váltot-e gyermeke iskolát? Ha igen, mi volt ennek az oka? |
| |
| 6. Mi a véleménye gyermeke tanulmányi eredményéről? Miben tekinti kiválónak, megfelelőnek és miben érzi fejlesztendőnek a gyermek iskolai munkáját, eredményét? |
| |
| 7. Van-e valamilyen rendszeres iskolán kívüli elfoglaltsága gyermekének? Ha igen, mi az, milyen rendszerességgel, van-e hosszú távú céljaik az adott tevékenységgel? |
| |
| 8. Van-e olyan műveltségi-, művészeti terület, tevékenység vagy hobbi, ami iránt gyermeke érdeklődést mutat? |
| |
| 9. Kap-e, kapott-e gyermek valamilyen szakirányú segítséget (pl. logopédustól, pszichológustól, gyógypedagógustól)? Ha igen, hol, miért, mikor és mennyi ideig? |
| |
| 10. Komolyabb, illetve krónikus betegsége volt-e, van-e gyermekének? Ha igen, mi az, vagy ha volt, mikor és hogyan zárult? |
| |
| 11. Érte-e gyermekét olyan baleset, trauma, mely hosszabb gyógykezelést, terápiát igényelt? Ha igen, mikor és mi történt? |
| |

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

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

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

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

14. Végezetül, szeretne-e még valamit hozzátenni, elmondani, megkérdezni, ami esetleg kimaradt az előző 13 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.