



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

II Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. św. Królowej Jadwigi w Siedlcach

Imię Drugie imię Nazwisko

Imię matki Imię ojca

Data urodzenia20.....r. PESEL

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

Miejsce urodzenia, woj.

Adres zamieszkania

--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 miejscowość, ulica

Nr domu nr lokalu gmina, powiat

- wieś, - miejscowość poniżej 5 tyś. mieszk., - miejscowość powyżej 5 tyś. mieszk.

Telefon dom., kom., e-mail

Ukończone gimnazjum
(nazwa gimnazjum, miejscowość)

(Adres zamieszkania wypełniamy tylko jeśli jest inny niż ucznia)

Imię i nazwisko *matki/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 miejscowość

Nr domu, nr lokalu, telefon, tel. kom., e-mail -

Imię i nazwisko *ojca/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 miejscowość

Nr domu, nr lokalu, telefon, tel. kom., e-mail -

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ / ETYKI*

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 roku (Dz. U. z dn. 14.04.2014r.) zmieniającym rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach z dnia 14. 04.1992 roku, niniejszym

oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko)

będzie uczęszczało na zajęcia:**

religii w szkole religii poza szkołą*** etyki w szkole

.....
Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niewypełnienie oświadczenia jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w zajęciach religii/etyki,

** właściwe zaznaczyć,

*** uczeń jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie informujące o ocenie semestralnej z danych zajęć realizowanych poza szkołą przed klasyfikacją semestralną,

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Zgodnie z art.81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 666, 1333) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych, w szczególności podczas uroczystości, zajęć dydaktycznych, konkursów, wycieczek. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach nauki mojego dziecka w szkole. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż wizerunek może zostać umieszczony w gablotach, kronikach szkolnych, na stronie internetowej oraz materiałach promujących szkołę.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

DEKLARACJA WYBORU DRUGIEGO JEZYKA OBCEGO

Deklaruję następujące preferencje dotyczące drugiego języka obcego realizowanego jako obowiązkowy*

Klasy A, B, C, G		Klasy D, E, F	
język/poziom	numer preferencji (1-6)	język/poziom	numer preferencji (1-3)
francuski/od podstaw		francuski/od podstaw	
hiszpański/od podstaw			
niemiecki/od podstaw		niemiecki/od podstaw	
niemiecki/kontynuacja			
rosyjski/od podstaw		niemiecki/kontynuacja	
włoski/od podstaw			

* w wolne pole uczeń jest zobowiązany wpisać cyfry od 1 (najbardziej preferowanego) do 6 (najmniej) - oddziały A B, C, G lub od 1 (najbardziej preferowanego) do 3 (najmniej) - oddziały D, E, F. O przydziale uczniów do wybranych grup językowych decyduje ilość punktów uzyskana podczas postępowania rekrutacyjnego. Uczeń uzupełnia jedynie kolumnę odpowiadającą oddziałowi, do którego został zakwalifikowany.

WSTĘPNA DEKLARACJA WYBORU TRZECIEGO PRZEDMIOTU ROZSZERZONEGO

Akceptując informację o dwóch przedmiotach rozszerzonych realizowanych w danym oddziale, **od drugiej klasy wstępnie wybieram jako trzeci przedmiot rozszerzony:** *

Klasa	A, B	C, G	D, E	F **
przedmioty	<input type="checkbox"/> język angielski <input type="checkbox"/> informatyka	<input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski	<input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie <input type="checkbox"/> język francuski <input type="checkbox"/> język niemiecki	<input type="checkbox"/> język francuski <input type="checkbox"/> język niemiecki

* proszę zaznaczyć krzyżykiem jeden wybrany przedmiot z oddziału, do którego uczeń został zakwalifikowany w wyniku postępowania rekrutacyjnego,

** w klasie F rozszerzenie jest realizowane od klasy pierwszej.

REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE*

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz.U. z 2014r. poz. 395), niniejszym oświadczam, **że rezygnuję** z uczestnictwa mojego syna/mojej córki

.....
(imię i nazwisko)

z zajęć wychowania do życia w rodzinie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*brak wypełnienia rezygnacji jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na uczestnictwo Państwa syna/córki w zajęciach wychowania do życia w rodzinie, które w takim przypadku będą traktowane jako zajęcia obowiązkowe.

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 podaniu, w systemach informatycznych, w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do szkoły. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i inne organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i wychowania. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 833, tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz.922).

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ucznia