**Ankieta diagnozująca potrzeby dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jakie zajęcia są szczególnie lubiane przez Państwa dziecko? Prosimy opisać.** | |
| Plastyczne |  |
| Ruchowe |  |
| Muzyczne |  |
| Komputerowe |  |
| Inne, proszę określić jakie |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czy dziecko uczyło się języka obcego i jakiego?** | | | | | |
| Tak |  | | Nie |  | |
| Czy dziecko w roku szkolnym 2020/2021 odbyło roczne przygotowanie przedszkolne? | | |  | | |
| Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy? (jeśli tak, to w jakich godzinach?) | | |  | | |
| Dziecko będzie uczęszczało na lekcje **etyki** | |  | Dziecko będzie uczęszczało na lekcje **religii** | |  |
| Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole? | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jeżeli tak to jakie) |  Tak  Nie |
| Czy dziecko posiada dysfunkcje wrodzone lub nabyte? (Jeśli tak, to jakie) |  Tak  Nie |
| Czy ma specjalne potrzeby żywieniowe? Czy dziecko jest na diecie? (jakiej) |  Tak  Nie |

|  |
| --- |
| **Inne istotne informacje o dziecku** |
|  |

**Informacje dotyczące rodzeństwa dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i daty urodzenia dzieci |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jakimi dodatkowymi zajęciami **(dodatkowo odpłatnymi)** jesteście Państwo zainteresowani: | * Basen * Taniec * Nauka gry na instrumencie * Robotyka * Joga * Inne, jakie ….. |

|  |
| --- |
| **Jakie cechy według Państwa powinna mieć dobra szkoła? Na co powinnyśmy zwrócić szczególną uwagę?** |
|  |
| **W jaki sposób chcielibyście Państwo włączyć się w rozwój szkoły?** |
| *np. współtworzenie oferty szkoły, pomoc w organizowaniu imprez, w pracach adaptacyjno – remontowych, wycieczki, zagospodarowanie terenu, itp.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Z jakiego źródła dowiedzieli się Państwo o naszej szkole?** | |
| informacja w prasie |  |
| strona internetowa |  |
| od znajomych |  |
| Inne, jakie? |  |

|  |
| --- |
| **Dlaczego wybrali Państwo naszą szkołę?** |
|  |

\*Oświadczam, że na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), zostałam/em poinformowana/y przez Fundację Kaszubskie Słoneczniki o zasadach przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, zawartych w niniejszej deklaracji, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły.

\*Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, umieszczonej na stronie www.adventure.edu.pl i dostępnej w sekretariacie Niepublicznej Szkoły Podstawowej ADVENTURE w Ustce.

\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na powyższych zasadach.

Data………………………… Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych……………........................