

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)			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy dziecko posiada dysfunkcje wrodzone lub nabyte? (Jeśli tak, to jakie)			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy ma specjalne potrzeby żywieniowe? Czy dziecko jest na diecie? (jakiej)			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Inne istotne informacje o dziecku

Informacje dotyczące rodzeństwa dziecka

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

Jakimi dodatkowymi zajęciami (dodatkowo odpłatnymi) jesteście Państwo zainteresowani:	<ul style="list-style-type: none"> • Basen • Taniec • Nauka gry na instrumencie • Robotyka • Joga • Inne, jakie
--	---

Jakie cechy według Państwa powinna mieć dobra szkoła? Na co powinniśmy zwrócić szczególną uwagę?

W jaki sposób chcielibyście Państwo włączyć się w rozwój szkoły?
<i>np. współtworzenie oferty szkoły, pomoc w organizowaniu imprez, w pracach adaptacyjno – remontowych, wycieczki, zagospodarowanie terenu, itp.</i>

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.....