



# 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](mailto:scheiber@scheiber.hu) URL: [www.scheiber.hu](http://www.scheiber.hu)

## Szülői kérdőív az 1. 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](mailto:scheiber@scheiber.hu) e-mail címre, postán a fenti címre, személyesen iskolánk portaszolgálatára leadva.*

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

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

<b>5. Mit gondol, miben lesz sikeres gyermeke a Scheiber iskolában?</b>
<b>6. Mit gondol, miben lesz esetleg szüksége támogatásra, segítségre?</b>
<b>7. Van-e valamilyen rendszeres elfoglaltsága gyermekének? Ha igen, mi az, milyen rendszerességgel, vannak-e hosszú távú céljaik az adott tevékenységgel?</b>
<b>8. Van-e olyan műveltségi-, művészeti terület, tevékenység vagy hobbi, ami iránt gyermeke érdeklődést mutat?</b>
<b>9. Kap-e, kapott-e gyermek valamilyen szakirányú segítséget (pl. logopédustól, pszichológustól, gyógypedagógustól)? Ha igen, hol, miért, mikor és mennyi ideig?</b>
<b>10. Komolyabb, illetve krónikus betegsége volt-e, van-e gyermekének? Ha igen, mi az, vagy ha volt, mikor és hogyan zárult?</b>

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](mailto:scheiber@scheiber.hu) URL: [www.scheiber.hu](http://www.scheiber.hu)

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

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

1. .... 4. ....  
2. .... 5. ....  
3. ....

**13. Kérjük, írja le, miben szeretné, hogy gyermeke fejlődjön, változzon (ha van ilyen)?**

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

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

**16. Végezetül, szeretne-e még valamit hozzátenni, elmondani, megkérdezni, ami esetleg kimaradt az előző 15 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.