



BZSH SCHEIBER SÁNDOR GIMNÁZIUM ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40 (Iskola)

H-1065 Budapest, Révay u. 16. (Kollégium)

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: scheiber@scheiber.hu URL: 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 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):	

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?
igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
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:
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 ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40 (Iskola)

H-1065 Budapest, Révay u. 16. (Kollégium)

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: scheiber@scheiber.hu URL: www.scheiber.hu

5. Mit gondol, miben lesz sikeres gyermeke a Scheiber iskolában?
6. Mit gondol, miben lesz esetleg szüksége támogatásra, segítségre?
7. Van-e valamilyen rendszeres elfoglaltsága gyermekének? Ha igen, mi az, milyen rendszerességgel, vannak-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?

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 ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40 (Iskola)

H-1065 Budapest, Révay u. 16. (Kollégium)

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: scheiber@scheiber.hu URL: 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.