

14. Czy Kandydat był diagnozowany lub przebywał pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej? tak nie

Czy Kandydat przebywał pod opieką innej poradni specjalistycznej? tak nie

Jeśli tak, to jakiej? _____

15. Zainteresowania Kandydata:

(Kandydat wpisuje, jakie zainteresowania rozwijał w czasie nauki w szkole podstawowej)

16. Informacja Rodziców na temat Kandydata i Rodziny:

17. Jakie motywy przyświecają Państwu przy wyborze naszej Szkoły?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> katolicyzm szkoły | <input type="checkbox"/> wychowanie |
| <input type="checkbox"/> poziom nauczania | <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo |
| <input type="checkbox"/> lokalizacja | <input type="checkbox"/> kameralność |
| <input type="checkbox"/> opinia o szkole | <input type="checkbox"/> atmosfera |
| <input type="checkbox"/> inne: _____ | |

18. Skąd dowiedzieli się Państwo o naszej Szkole?

19. Czy akceptują Państwo wychowanie opierające się na etyce chrześcijańskiej proponowane przez naszą Szkołę, [zawarte w *Zasadach współpracy obowiązujących w PLO KSW im. bł. Natalii Tułasiewicz w Poznaniu?* (aby zapoznać się – strona internetowa: www.dobreliceum.pl, zakładka: O SZKOLE/DOKUMENTY SZKOLNE)] tak nie

20. W przypadku dostania się do Szkoły, czy wyrażają Państwo zgodę na publikowanie wizerunku dziecka w materiałach medialnych Szkoły? tak nie

21. Czy i w jakiej formie będą Państwo współpracowali ze Szkołą?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań, dnia _____

Podpisy Rodziców

Potwierdzam odbiór dokumentów

Poznań, dnia _____