



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO „EDUKACJA”

ROK SZKOLNY 2017/18

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| DANE UCZNIA | Nazwisko | | | | | | | | | | |
| | Imię (imiona) | | | | | | | | | | |
| | PESEL | | | | | | | | | | |
| | Data urodzenia | | | | | | | | | | |
| | Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | |
| | | województwo: | | | | | gmina: | | | | |
| | Adres zamieszkania <i>kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania</i> | | | | | | | | | | |
| | Adres zameldowania <i>należy podać jeśli jest inny niż adres zamieszkania</i> | | | | | | | | | | |
| | Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail ucznia | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|
| DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA | Imię i nazwisko ojca / opiekuna | | | | | | | | | | | |
| | PESEL ojca /opiekuna | | | | | | | | | | | |
| | Adres zamieszkania ojca /opiekuna <i>kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania</i> | | | | | | | | | | | |
| | Adres korespondencyjny ojca /opiekuna <i>należy podać jeśli jest inny niż adres zamieszkania</i> | | | | | | | | | | | |
| | Dane kontaktowe ojca /opiekuna | telefon: | | | | | e-mail: | | | | | |
| | Miejsce pracy ojca / opiekuna | | | | | | | | | | | |
| | Imię i nazwisko matki / opiekunki | | | | | | | | | | | |
| | PESEL matki / opiekunki | | | | | | | | | | | |
| | Adres zamieszkania matki /opiekunki <i>należy podać, jeśli jest inny niż adres ojca/prawnego opiekuna</i> | | | | | | | | | | | |
| | Adres korespondencyjny matki /opiekunki <i>należy podać jeśli jest inny niż adres zamieszkania</i> | | | | | | | | | | | |
| | Miejsce pracy matki /opiekunki | | | | | | | | | | | |
| | Dane kontaktowe matki / opiekunki | telefon: | | | | | e-mail: | | | | | |

| | |
|---|--|
| Drugi język obcy – obowiązkowy <i>proszę podkreślić wybrany język</i> | niemiecki* / francuski* / hiszpański* / włoski* / rosyjski* <i>*Warunkiem uruchomienia lektoratu z drugiego języka obcego jest wybranie go przez minimum 8 uczniów.</i> |
| Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <i>proszę podkreślić właściwą odpowiedź</i> | tak – grupa nie |
| Posiadam orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o kształceniu specjalnym <i>proszę podkreślić właściwą odpowiedź</i> | tak <i>Proszę załączyć kserokopię orzeczenia. Informacja zostanie wykorzystana tylko i wyłącznie do celów sprawozdawczych PFRON</i> nie |
| Deklaruję chęć uczestniczenia w zajęciach z religii/etyki <i>proszę podkreślić właściwy wybór</i> | tak nie |
| Wybór profilu <i>proszę podkreślić właściwą odpowiedź</i> | medialny informatyczny (nowoczesne technologie informatyczne i telekomunikacyjne) |

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w imprezach organizowanych przez szkołę.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów związanych z działalnością Centrum EDUKACJA na stronie internetowej oraz profilach w mediach społecznościowych.
3. Wyrażam zgodę na dobrowolny udział mojego dziecka w podejmowanych przez szkołę działaniach promocyjnych.
4. Oświadczam, że w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka zgadzam się na udzielenie mu niezbędnej pomocy przedmedycznej i medycznej. Zezwalam na przewiezienie dziecka do placówki medycznej, szpitala. Oświadczenie obowiązuje na czas pobytu dziecka w szkole oraz na wycieczkach, wyjściach, imprezach organizowanych przez szkołę.

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez Dyrektora Liceum Ogólnokształcącego EDUKACJA w Bielsku-Białej danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celach związanych z: procesem rekrutacji, działalnością dydaktyczno-wychowawczą i opiekuńczą szkoły oraz z udziałem w konkursach szkolnych i pozaszkolnych naszego dziecka (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. nr 133 poz. 833 z późniejszymi zmianami).

..... dnia 2017 r.
(miejscowość) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

..... dnia 2017 r.
(miejscowość) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczenie rodziców:

Zobowiązuję się, w razie przyjęcia mojego dziecka do Liceum Ogólnokształcącego EDUKACJA w Bielsku-Białej, do regularnego i terminowego płacenia czesnego (z góry do 5. dnia każdego miesiąca) w wysokości ustalonej przez Właściciela szkoły.

W przypadku nieterminowej wpłaty czesnego naliczane będą odsetki ustawowe. Równocześnie przyjmuję do wiadomości, że zaleganie z zapłatą czesnego przez okres dwóch miesięcy może spowodować skreślenie dziecka z listy uczniów.

..... dnia 2017 r.
(miejscowość) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

ROZMOWA WSTĘPNA

Uwaga! Wypełnia przedstawiciel Liceum Ogólnokształcącego „EDUKACJA”

| | |
|-----------------------------------|---|
| Data rozmowy wstępnej | |
| Wynik rozmowy wstępnej | pozytywny negatywny warunkowe przyjęcie |
| Uwagi po rozmowie wstępnej | |

ZAŁĄCZNIKI DO KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO UCZNIA

Uwaga! Wypełnia przedstawiciel Liceum Ogólnokształcącego „EDUKACJA”

| data przyjęcia | dokument |
|--|---|
| | 2 zdjęcia (podpisane imieniem i nazwiskiem) |
| | Dowód wpłaty wpisowego |
| | Kserokopia dowodów osobistych rodziców / opiekunów prawnych (obie strony) |
| | Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum |
| | Oryginał zaświadczenia z OKE o wynikach egzaminu gimnazjalnego |
| | Karta zdrowia |
| | Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (<i>jeżeli dotyczy</i>) |
| Potwierdzam przyjęcie ww. załączników | <i>Podpis przedstawiciela LO EDUKACJA..</i> |

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW PRZEZ UCZNIA

| | |
|--|--|
| Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum | |
| Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego | |
| Karta zdrowia | |



REGULAMIN REKRUTACJI NA ROK SZKOLNY 2017/2018

Liceum Ogólnokształcące EDUKACJA w Bielsku-Białej

§1

1. Kandydaci do Liceum Ogólnokształcącego EDUKACJA przygotowują list motywacyjny kierowany do Dyrekcji Szkoły, w którym opisują swoje zainteresowania, osiągnięcia, przedstawiają powody, dla których chcą się uczyć w Liceum Ogólnokształcącym EDUKACJA i z tym dokumentem zgłaszają się na rozmowę wstępną. Termin rozmowy wstępnej ustalany jest indywidualnie z każdym kandydatem pod numerem telefonu: 33 822 80 58, kom. 513 097 904 w godzinach pracy Szkoły.
2. Rozmowy wstępne prowadzone są w okresie od 19.04.2017 r. do 23.06.2017 r. Istnieje możliwość odbycia rozmowy wstępnej w późniejszym terminie po uzyskaniu zgody Dyrektora Szkoły.
3. Po pozytywnie zakończonej rozmowie, najpóźniej do dnia 23.06.2017 r., kandydaci składają w Szkole wypełniony kwestionariusz osobowy z podpisem rodziców lub opiekunów prawnych.
4. Kandydaci, najpóźniej do dnia 27.06.2017 r., składają w Szkole dodatkowo następujące dokumenty:
 - podpisany przez rodziców lub opiekunów prawnych kwestionariusz osobowy,
 - oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum,
 - oryginał zaświadczenia z OKE o wynikach egzaminu gimnazjalnego,
 - 2 zdjęcia legitymacyjne (podpisane imieniem i nazwiskiem na odwrocie),
 - kartę zdrowia,
 - aktualne orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli kandydat je posiada)
 - kopie obu stron dowodu osobistego rodziców/opiekunów prawnych,
 - dowód wpłaty wpisowego w wysokości 100,00 zł na rachunek bankowy Centrum EDUKACJA nr 92105010701000009110848877 lub dokonują wpłaty w kasie Szkoły.

§ 2

1. Warunkiem przyjęcia do Liceum Ogólnokształcącego EDUKACJA jest:
 - średnia minimum 4,0 z przedmiotów podstawowych (język polski, język angielski, matematyka) na świadectwie ukończenia gimnazjum oraz przynajmniej bardzo dobra ocena z zachowania,
 - pozytywny wynik rozmowy wstępnej z przedstawicielem Szkoły (dyrektor lub z-ca dyrektora).
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, po uzyskaniu zgody Dyrekcji Szkoły, do Liceum może zostać przyjęty uczeń ze średnią niższą niż 4,0 z przedmiotów podstawowych na świadectwie ukończenia gimnazjum.

§3

1. Wpisowe do szkoły wynosi 100 zł (opłata jednorazowa). Wpisowe nie podlega zwrotowi w przypadku nie podpisania umowy o naukę z powodów leżących po stronie kandydata. Wpisowe podlega zwrotowi w przypadku nie podpisania umowy o naukę z powodów leżących po stronie szkoły.
2. Wpisowe należy wpłacić na rachunek bankowy Centrum EDUKACJA: 92105010701000009110848877 przed złożeniem wypełnionego kwestionariusza osobowego. W tytule przelewu należy wpisać słowo: "wpisowe" oraz podać imię i nazwisko kandydata. Istnieje możliwość dokonania wpłaty wpisowego w kasie Szkoły.

§ 4

1. Opłata miesięczna za naukę (czesne) wynosi 300,00 złotych i płatna jest przelewem na rachunek bankowy Centrum EDUKACJA nr 92105010701000009110848877 do 5. dnia każdego miesiąca. Za nieterminowe opłaty naliczane będą odsetki ustawowe.
2. Od drugiego semestru roku szkolnego 2017/18 wysokość czesnego może zostać obniżona do kwoty 1,00 zł po uzyskaniu przez ucznia średniej ocen co najmniej 4,7 lub do kwoty 150,00 zł przy średniej 4,69 - 4,60.
3. Obniżenie wysokości czesnego ustalane jest po każdym semestrze.
4. Czesne płatne jest przez 12 miesięcy w roku.

§ 5

Po terminowym dopełnieniu wszystkich formalności kandydat zostaje przyjęty do Liceum Ogólnokształcącego EDUKACJA, w którym rozpoczyna naukę w dniu 1. września 2017 r.

..... dnia 2017 r.
(miejsowość)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)