**Ankieta wychowawcy do rodziców uczniów klas I**

**Rok szkolny 2020/2021**

**Szkoła Podstawowa nr 20 w Gdyni**

*Serdecznie witam w naszej szkole. Naszym wspólnym celem jest wspieranie rozwoju dziecka i dbanie o jego dobre samopoczucie. Informacje, którymi podzielicie się Państwo z nami pomogą nam zapewnić prawidłową opiekę nad Państwa dzieckiem*.

*Dyrektor szkoły*

Imię/imiona i nazwisko ucznia: ..................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ucznia:................................................................................................................

Województwo: ...........................................................................................................................................

Numer PESEL ucznia:………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ucznia: ......................................................................................................................

Numery telefonów oraz adres mailowy rodziców:

matka/opiekun prawny………………………………………………………………………………………………

ojciec/opiekun prawny………………………………………………………………………………………………

**1. Czy uczeń ma wadę wymowy, wzroku, słuchu?**

a) Tak. Wada: wymowy, wzroku, słuchu.

Jeśli dziecko ma jakąś dysfunkcję, to czy jest ona korygowana i gdzie?

.....................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

b) Nie

**2. Czy uczeń cierpi na jakąś dolegliwość zdrowotną, o której powinien wiedzieć nauczyciel?**

a) tak (wyjaśnić)

.....................................................................................................................................................................

b) nie

**3. Czy dziecko potrzebuje pomocy?**

a) materialnej

b) psychologiczno-pedagogicznej

c) innej (jakiej) .............................................................................................................................................

**4. Moje dziecko**

a) Mocne strony mojego dziecka, uzdolnienia ...........................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

b) Co sprawia mu trudności? ......................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

c) Czym się interesuje? ...............................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

d) Co lubi robić w wolnym czasie? ............................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

e) Jakiego rodzaju aktywnością fizyczną się interesuje?.............................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

f) Inne informacje o dziecku, które chcielibyście Państwo przekazać .........................................................

.....................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie dla potrzeb związanych z procesem opiekuńczo-dydaktyczno-wychowawczym w SP20 w Gdyni - klauzula informacyjna RODO dostępna na stronie szkoły [www.sp20gdynia.pl](http://www.sp20gdynia.pl) w zakładce Szkoła – Administracja – RODO w szkole. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz..1781). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

……………………………………………............................................................................ czytelne podpisy obojga rodziców

***\* rodzice –*** *należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

 **Proszę, o zwrot wypełnionej ankiety przy składaniu potwierdzenia woli zapisu dziecka.**