



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

## TANULÓI KÉRDŐÍV

### A 9. ÉS 10. ÉVFOLYAMRA ÁTJELENTKEZŐK SZÁMÁRA

*Kérjük, válaszolj az alábbi kérdésekre, és a kitöltött kérdőívet add oda szüleidnek, hogy a jelentkezési lappal együtt eljuttathassák iskolánkba!*

Hogy hívnak?			
Melyik évfolyamra jelentkezel?			
Jelenleg hová jársz iskolába?			
Jár-e (járt-e?) testvéred, közeli hozzátartozód a Scheiber Iskolába?	igen	nem	
Ha igen, neve, osztálya:			

**1. Miért a Scheiberbe jelentkezel, milyen elvárásaid vannak az iskolával szemben?**

**2. Milyen szerepet játszott iskolaválasztásodban az, hogy a Scheiber zsidó iskola?**

**3. Mit gondolsz az eddigi tanulmányi eredményeidről, mivel vagy elégetett és miben szeretnél fejlődni?**



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

**4. Hogyan látod, milyen szerepet töltöttél be eddig az iskolai és egyéb közösségeidben?**

**5. Végeztél-e már önkéntes munkát valahol? Ha nem, szívesen csinálnál ilyesmit?**

**6. Van-e valamilyen hobbid, olyan tevékenység, időtöltés, amit rendszeresen végzel és fontos a számodra?**

**7. Mi az öt legfontosabb tulajdonságod?**



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

**8. Játssz el a gondolattal, hogy meglesheted 10 évvel idősebb önmagadat. Mit látsz, milyen vagy 10 évvel idősebb korodban, milyen életet élsz éppen?**

## Záradék

*Alulírott, mint a felvételizni/átjelentkezni szándékozó tanuló kijelentem, hogy jelen kérdőívben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, az iskola választás során az Iskola szabályzatait megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem és elfogadom.*

*Hozzájárulok, hogy jelen kérdőívben szereplő adatokat a felvételi/átvételi 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.*

Budapest, .....

.....  
jelentkező tanuló aláírása

.....  
szülő(k)/gondviselő aláírása