**ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ МІСЦЬ У ПОЧАТКОВІЙ ШКОЛІ ДЛЯ ОБСЛУГОВУВАННЯ РАЙОНІВ CATHAYS ТА ЧАСТИН GABALFA, HEATH, LLANDAFF NORTH І PLASNEWYDD**

**Форма відповіді на консультацію**

Інформація, яку ви надаєте у цій формі, буде розглядатися як конфіденційна відповідно до вимог Закону про захист даних 2018 року та Загальних принципів захисту даних.

Будь-які дані, надані вами в цій формі, будуть оброблятися відповідно до вимог Закону про захист даних, і, надаючи їх, ви даєте згоду на обробку даних Радою з метою, для якої вони були надані. Вся надана особиста інформація буде розглядатися з дотриманням суворої конфіденційності і використовуватися Радою або розкриватися іншим особам лише з метою, дозволеною законом.

Якщо ви бажаєте відкликати згоду в будь-який час, будь ласка, напишіть на електронну адресу consultation@cardiff.gov.uk Для отримання додаткової інформації про те, як ми обробляємо ваші персональні дані, будь ласка, ознайомтеся з нашою Політикою конфіденційності - або зверніться за адресою: *Data Protection Officer, Room 357, County Hall, CF10 4UW, email: dataprotection@cardiff.gov.uk*

|  |
| --- |
| **Скажіть, будь ласка, чи відповідаєте ви як** (позначте всі варіанти відповідей): |
| Теперішні батьки або опікун\* |  | Майбутні батьки або опікун\* |  | Учень\* |
| Співробітник\* |  | Керівник\* |  | Місцевий житель |  |
| Інше (будь ласка, вкажіть) |  |
| **\*Будь ласка, підтвердіть, з якою школою (школами) ви пов'язані** |
|  |

|  |
| --- |
| **Чи підтримуєте ви Варіант 1?*** - Об'єднати початкові школи Алленбанк та Гледстоун, шляхом
* - Офіційного закриття початкової школи Алленсбанк
* - Офіційного закриття початкової школи Гледстоун
* - Створення нової початкової школи з англійською мовою навчання на 420 місць з дитячим садком на території, яку зараз спільно використовують початкова школа Гледстоун та початкова школа св. Моніки
* - Перенести початкову школу St Monica's CiW до нинішнього приміщення школи Ysgol Mynydd Bychan та створити в ній дитячий садок
* - Перенести початкову школу Ysgol Mynydd Bychan до нинішнього приміщення початкової школи Алленсбанк
* - Збільшити кількість учнів у школі з 192 місць до 420, а також збільшити кількість місць у дитячих садках з 64 до 96.
 |
| Так |  | Ні |  | Немає думки |  |
| **Поясніть чому** |
|  |

|  |
| --- |
| **Чи підтримуєте ви Варіант 2?*** Спільне розміщення початкових шкіл Алленсбанку та Гледстоун на одному майданчику:
* Перенесення початкової школи Алленсбанку на нинішнє спільне приміщення початкової школи Гледстоун / початкової школи St Monica's CiW
* Зменшення місткості початкової школи Алленбанк з 315 місць до 210 місць
* Зменшення вікового діапазону учнів початкової школи Алленбанк з 3-11 до 4-11 років шляхом закриття дитячого садка в школі
* Збільшення кількості місць у дитячих садках початкової школи Гледстоун з 64 до 96
* Перенести початкову школу St Monica's CiW до нинішнього приміщення школи Ysgol Mynydd Bychan та створити в ній дитячий садок
* Перенести початкову школу "Ysgol Mynydd Bychan" на теперішнє місце розташування початкової школи "Allensbank
* Збільшити кількість учнів у школі з 192 місць до 420, а також збільшити кількість місць у дитячих садках з 64 до 96.
 |
| Так |  | Ні |  | Немає думки |  |
| **Поясніть чому** |
|  |

|  |
| --- |
| **Чи підтримуєте ви Варіант 3?*** Перенести початкову школу Алленбанка до нинішнього приміщення школи "Єсголь Миньд Бичан
* Зменшити потужність початкової школи Алленсбанку з 315 місць до 192 місць
* Перенести початкову школу Ysgol Mynydd Bychan на теперішнє місце розташування початкової школи Алленбанк
* Збільшити потужність школи Ysgol Mynydd Bychan з 192 місць до 420 місць
* Збільшити кількість дошкільних місць у Ysgol Mynydd Bychan з 64 до 96.
 |
| Так |  | Ні |  | Немає думки |  |
| **Поясніть чому** |
|  |

|  |
| --- |
| **Чи хотіли б ви запропонувати будь-які зміни або альтернативи до запропонованих варіантів?** |
|  |
| **Якщо так, то яким чином ці зміни можуть принести більшу користь дітям та молоді в цих громадах, ніж варіанти 1, 2 або 3?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Чи є у вас якісь додаткові коментарі?** |
|  |

Ім’я і прізвище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Поштовий індекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Кінцевий термін подання відповідей на цю консультацію - п'ятниця, 30 червня 2023 р.**

Відповіді на Консультацію не будуть вважатися запереченнями проти пропозиції. Офіційні заперечення можуть бути зареєстровані лише після публікації передбаченого законом повідомлення.

 Якщо ви бажаєте отримати повідомлення про публікацію звіту про Консультацію, будь ласка, вкажіть адресу електронної пошти. Без цього ми не зможемо інформувати вас.

**Дякуємо за ваші коментарі.**

**Будь ласка, надішліть цю форму до відділу планування шкільної організації, Room 401 County Hall, CF10 4UW не пізніше п'ятниці 30 червня 2023 року.**

**Про Вас**

Будь ласка, вкажіть свій повний поштовий індекс нижче (наприклад, CF10 4UW), щоб ми були впевнені, що почули думку місцевих жителів:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Скільки вам було років на ваш останній день народження? **Поставте лише одну галочку.**

Менше 16

16-24

25-34

35-44

45-54

55-64

65-74

75+

Не хочу вказувати

Чи Ви…?  **Поставте лише одну галочку.**

Жінка

Чоловік

Не бінарний

Інше

Не хочу вказувати

Якщо "Інше", будь ласка, вкажіть

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи вважаєте ви себе трансгендером?

Так

Ні

Хочу описати себе

Не хочу вказувати

Якщо ви описати себе, будь ласка, вкажіть:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи вважаєте Ви себе людиною з інвалідністю? **Поставте лише одну галочку.**

Так

Ні

Не хочу вказувати

Позначте будь-яке з наступних тверджень, що стосується вас:

Глухий/Оглухлий/Трудночуючий

Труднощі з психічним здоров'ям

Порушення/труднощі у навчанні

Порушення зору

Пересуваєтеся на візку

Порушення мобільності

Тривала хвороба або патологічний стан (наприклад, рак, діабет або астма)

Не хочу вказувати

Інше

Якщо "Інше", будь ласка, вкажіть

До якої етнічної групи ви належите?

*Коли використовується термін "британець", це означає будь-яку з чотирьох країн походження - Уельс, Англію, Північну Ірландію та Шотландію, або будь-яку їхню комбінацію.*

**Поставте лише одну галочку.**

Білий - валлієць/англієць/шотландець/північноірландець/британець

Білий - ірландець

Білий - циганський або ірландський мандрівник

Білий - будь-який інший білий (будь ласка, вкажіть)

Змішані/багатонаціональні групи - білий та азієць

Змішані/багатонаціональні групи - білий та чорний карибець

Змішані/багатоетнічні групи - білий та чорний африканець

Змішані/багатонаціональні групи - будь-яка інша (будь ласка, вкажіть)

Азіати / азійські валлійці / британці - китайці

Азійські / азійські валлійці / британці - пакистанці

Азійські / азійські валлійці / британці - бангладешці

Азійська/Азійська валлійська/британська - індійська

Азійська/Азійська валлійська/Британська - будь-яка інша (будь ласка, вкажіть)

Чорношкірі / африканці / карибські / чорношкірі валлійці / британці - африканці

Чорношкірі / африканці / карибські / чорношкірі валлійці / британці - карибські

Чорношкірі / африканці / карибці / чорношкірі валлійці / британці - будь-яка інша (будь ласка, вкажіть)

Араб

Будь-яка інша етнічна група (будь ласка, вкажіть)

Не хочу вказувати

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_