

Szkoła Języków Obcych Perfekt

SZKOŁA / BIURO - tel. 509 417 303, 790 462 222

BRYKOLANDIA - tel. 792 861 111

Skarżysko-Kamienna, ul. Żeromskiego 64A, szkoła@sjo-perfekt.pl

www.sjo-perfekt.pl

WŁAŚCICIELE - Aneta i Tomasz Ambroziak, tel. 601 153 155, tomek@sjo-perfekt.pl

FORMULARZ AKTUALIZACJI I WYBORU KURSU NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Prosimy o zapoznanie się z poniższymi wskazówkami i dokładne wypełnienie formularza, celem aktualizacji danych kontaktowych oraz rodzaju i formy kursu w przyszłym roku szkolnym. Formularz należy złożyć do **10 lipca 2020**. Osoby, które nie złożą formularza aktualizacyjnego zostaną przydzielone do grup zgodnie z formularzem z roku 2019/2020.

- 1) Formularz wypełnia czytelnie osoba pełnoletnia, która reprezentuje ucznia.
- 2) W rubryce „**wybór kursu**” wpisujemy „TAK” przy kursach, na które uczeń ma uczęszczać.
- 3) W rubryce „**liczebność / typ grupy**” zakreślamy preferowaną opcję. Jeżeli liczebność lub typ grupy są Państwu obojętne, zakreślamy wszystkie akceptowane przez Państwa opcje.
- 4) W rubryce „**placówka**” wpisujemy budynek, w którym ma się odbywać kurs. (np. siedziba Perfekt, SP1, SP5)
- 5) W rubryce „**miejsce**” należy wpisać nazwę miejscowości, w której ma się odbywać kurs.
- 6) W rubryce „**nauczyciel**” wpisujemy imię jednego lub więcej nauczycieli, których najchętniej widzielibyście Państwo jako prowadzących zajęcia w przyszłym roku szkolnym.
- 7) Na dole formularza należy złożyć czytelny podpis.

Symbol grupy lub grup z minionego roku szkolnego 2019 / 2020		
Imię, nazwisko i data urodzenia uczestnika kursu		IMIĘ I NAZWISKO..... DATA URODZENIA.....	
Telefony kontaktowe		Pod każdym numerem prosimy o napisanie, do kogo należy dany numer telefonu np. tata, mama, syn, córka 1)..... 2)..... 3).....	
Nazwa szkoły i klasa z minionego roku szkolnego 2019 / 2020	SZKOŁA..... KLASA.....	Nazwa szkoły i klasa w nowym roku szkolnym 2020 / 2021	SZKOŁA..... KLASA.....
Imię, nazwisko i adres osoby wypełniającej formularz (wypełnia osoba pełnoletnia.)	IMIĘ I NAZWISKO		
	UL. KOD POCZTOWY		
	MIEJSCOWOŚĆ		

WYBÓR KURSU

RODZAJ KURSU	KURS	LICZEBNOŚĆ / TYP GRUPY	PLACÓWKA	NAUCZYCIEL
angielski (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
angielski w podstawówkach (lekcje 1 x 45 min. pierwszaki oraz lekcje 2 x 45 min. od klasy drugiej) raz w tygodniu		6-8 9-12		
angielski – indywidualnie (lekcje 1 x 60 min. raz w tygodniu)		1 2 3 4		
angielski - matura – 9 osób (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		podst. rozsz.		
angielski – konwersacje - 8 osób (lekcje 1 x 55 min. raz w tygodniu)		po wt śr czw pią sob		
angielski - dla dzieci (4-7 lat) (lekcje 1 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8		
niemiecki (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
niemiecki – indywidualnie (lekcje 1 x 60 min. raz w tygodniu)		1 2 3 4		
niemiecki – matura - 9 osób (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		podst. rozsz.		
włoski (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
japoński po angielsku (lekcje 2 x 45 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
hiszpański (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
hiszpański – indywidualnie (lekcje 1 x 60 min. raz w tygodniu)		1 2 3 4		
rosyjski (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
rosyjski – indywidualnie (lekcje 1 x 60 min. raz w tygodniu)		1 2 3 4		

Osoby, z którymi uczeń lub uczennica chce być w grupie:

UWAGI:

MIEJSCOWOŚĆ (Skarżysko, Szydłowiec, Suchedniów, Kielce, Wysoka)

OŚWIADCZENIE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ

Niniejszym oświadczam, że znane mi są warunki umowy ze szkołą Perfekt oraz ceny kursów obowiązujące w roku szkolnym 2020/2021.

W przypadku rezygnacji z wybranego przeze mnie kursu zobowiązuję się pisemnie zgłosić rezygnację w biurze szkoły Perfekt lub drogą mailową. Jeżeli moja rezygnacja zgłoszona zostanie po rozpoczęciu kursu, zobowiązuję się do pokrycia kosztu zajęć zrealizowanych do dnia zgłoszenia rezygnacji włącznie.

Wyrażam zgodę na przechowywanie przez szkołę Perfekt wszystkich danych osobowych wyszczególnionych w umowie oraz niniejszym formularzu celem umożliwienia wykonania usługi oraz kontaktu telefonicznego, pocztowego i mailowego pomiędzy stronami umowy. Znane mi są prawa przysługujące mi z tytułu RODO i ochrony danych osobowych oraz wiem, że szkoła Perfekt nie udostępnia moich danych stronom trzecim.

.....
Czytelny podpis osoby wypełniającej formularz

..... – – 20.....r
Data złożenia formularza