

Szkoła Języków Obcych i Informatyki Perfekt

SZKOŁA / BIURO - Skarżysko, ul. Żeromskiego 64A, 509 417 303, szkola@sjo-perfekt.pl
 BRYKOLANDIA - Skarżysko, ul. Żeromskiego 64A, 792 861 111
 WŁAŚCICIELE - Aneta i Tomasz Ambroziak, 41 25 11 414, tomek@sjo-perfekt.pl
 www.sjo-perfekt.pl

FORMULARZ AKTUALIZACJI I WYBORU KURSU NA ROK SZKOLNY 2018/2019

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 przed końcem czerwca 2018. Osoby, które nie złożą formularza aktualizacyjnego zostaną przydzielone do grup zgodnie z zapisem formularza z roku szkolnego 2017/2018.

- 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 „**miejsowość**” 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 2017 / 2018		FORMULARZ prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI	
.....			
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 2017 / 2018	SZKOŁA..... KLASA.....	Nazwa szkoły i klasa w nowym roku szkolnym 2018 / 2019	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 – standardowy (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
angielski w podstawówkach (lekcje 2 x 45 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
angielski – indywidualnie (lekcje 1 x 60 min. raz w tygodniu)		1 2 3 4 5		
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 – standardowy (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 5		
niemiecki – matura - 9 osób (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		podst. rozsz.		
włoski – standardowy (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
hiszpański (lekcje 2 x 45 min. raz w tygodniu)		6-8 9-12		
informatyka (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu)		1 osoba (przy komputerze)		

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

.....

UWAGI:

.....

MIEJSCOWOŚĆ (Skarżysko, Szydłowiec, Suchedniów, Wysoka)

OŚWIADCZENIE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ

Niniejszym oświadczam, że znane mi są warunki umowy ze szkołą Perfekt oraz ceny kursów obowiązujące w roku szkolnym 2018/2019.

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 udostępni moich danych stronom trzecim.

.....
Czytelny podpis osoby wypełniającej formularz

..... - - 20.....r
Data złożenia formularza