

Szkoła Języków Obcych Perfekt

SZKOŁA / BIURO - tel. 509 417 303, 790 462 222 BRYKOLANDIA - tel. 792 861 111
 Skarżysko-Kamienna, ul. Żeromskiego 64A, szkola@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 2024 / 2025

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 **21 czerwca 2024**. Osoby, które nie złożą formularza aktualizacyjnego zostaną przydzielone do grup zgodnie z formularzem z roku 2023/2024 lub wcześniejszego.

Jak poprawnie wypełnić formularz.

- 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) W rubryce „**preferowana forma zajęć**” **zakreślamy**: **MI**-mieszane, **ST**-stacjonarne lub **ON**-on-line.
- 8) Na dole formularza należy złożyć czytelny podpis.

| | | | |
|---|--|---|--|
| Symbol grupy lub grup z minionego roku szkolnego 2023 / 2024 | | | |
| 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. <u>tata, mama, syn, córka</u> 1)..... 2)..... 3)..... | |
| Nazwa szkoły i klasa z minionego roku szkolnego 2023 / 2024 | | SZKOŁA..... KLASA..... | Nazwa szkoły i klasa w nowym roku szkolnym 2024 / 2025 SZKOŁA..... KLASA..... |
| Imię, nazwisko i adres osoby wypełniającej formularz (wypełnia osoba pełnoletnia) | | IMIĘ I NAZWISKO UL. KOD POCZTOWY - MIEJSCOWOŚĆ | |

UWAGA:

Zajęcia prowadzone są w **formie mieszanej**, co oznacza, że prowadzone są **stacjonarnie i on-line w tym samym czasie**. Uczestnictwo w zajęciach on-line dla dzieci i młodzieży jest dostępne w przypadku choroby ucznia lub innych ważnych przyczyn uniemożliwiających uczniowi dotarcie na zajęcia stacjonarne.

Istnieje również możliwość stałego uczestnictwa w zajęciach w formie on-line. Zarówno w przypadku regularnego korzystania z formy on-line jak również w czasie zajęć mieszanych uczeń zobowiązany jest dysponować odpowiednimi warunkami technicznymi do korzystania z takich zajęć tzn. sprawny Internet, sprawne urządzenie odbiorcze (komputer, laptop, tablet lub smartfon), **kamera (obowiązkowo)** i dobrej jakości mikrofon! Problemy techniczne osób korzystających z zajęć mieszanych w wariantie on-line nie mogą wpływać negatywnie na jakość zajęć prowadzonych w wariantie stacjonarnym!

Zajęcia mieszane dostępne będą w siedzibie Perfektu, w Szydłowcu oraz Kielcach. Na terenie szkół podstawowych dostępność zajęć mieszanych będzie zależna od warunków technicznych w tych szkołach.

WYBÓR KURSU

| RODZAJ KURSU | KURS | LICZEBNOŚĆ / TYP GRUPY | PLACÓWKA | NAUCZYCIEL | PREFEROWANA FORMA ZAJĘĆ |
|--|------|-------------------------|----------|------------|-------------------------|
| angielski (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu) | | 5-8 9-12 | | | M I ST ON |
| angielski w podstawówkach (lekcje 1 x 45 min. pierwszaki oraz lekcje 2 x 45 min. od klasy drugiej) raz w tygodniu | | 5-8 9-12 | | | M I ST ON |
| angielski - matura – max. 8 osób w grupie (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu) | | podst. rozsz. | | | M I ST ON |
| angielski – KONWERSACJE - max. 8 osób w grupie prowadzone przez Native Speakerów i najbardziej doświadczonych lektorów polskich (lekcje 1 x 55 min. raz w tygodniu) | | po wt śr czw pią sob | | | M I ST ON |
| INTERAKTYWNY ANGIELSKI dla dzieci (4-7 lat) (z podziałem na grupy wiekowe) (lekcje 1 x 55 min. raz w tygodniu) | | 5-8 | | | ST |
| niemiecki (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu) | | 5-8 9-12 | | | M I ST ON |
| niemiecki – matura - max. 8 osób w grupie (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu) | | podst. rozsz. | | | M I ST ON |
| włoski (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu) | | 5-8 9-12 | | | M I ST ON |
| hiszpański (lekcje 2 x 55 min. raz w tygodniu) | | 5-8 9-12 | | | M I ST ON |
| indywidualny (lekcje 1 x 60 min. raz w tygodniu) angielski niemiecki hiszpański włoski (zakreśl kółkiem wybrany/e kurs/y) | | 1 2 3 4 | | | M I ST ON |
| Osoby, z którymi uczeń lub uczennica chce być w grupie: | | | | | |
| ADRESY E-MAIL na potrzebę zajęć on-line, przekazywania prac domowych oraz informacji o kursie: WPISAĆ WYRAŹNIE WIELKIMI LITERAMI | | | | | |
| UWAGI: | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ (Skarżysko, Szydłowiec, Suchedniów, Kielce, Wysoka, Blizyn) | | | | | |

OŚWIADCZENIE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ

Niniejszym oświadczam, że znane mi są warunki umowy ze szkołą Perfekt, ceny kursów obowiązujące w roku szkolnym 2024/2025 oraz regulamin szkoły Perfekt i akceptuję je wszystkie bez zastrzeżeń. Cennik kursów oraz regulamin szkoły Perfekt dostępne są w biurze szkoły oraz na stronie www.sjo-perfekt.pl.

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. Wiem również, że mój wizerunek, może być zarejestrowany na terenie szkoły Perfekt, która jest stale monitorowana przy użyciu kamer. Moją obecnością w budynku wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku na terenie firmy Perfekt.

.....
Czytelny podpis osoby wypełniającej formularz

..... - - 20.....f.
Data złożenia formularza