

Kanadyjskie Gimnazjum w Warszawie

Formularz zgłoszeniowy
Do klasy.....

Imię i nazwisko dziecka _____
Nazwisko Imię Drugie imię

Płeć (m/k) _____ Obywatelstwo _____

Data i miejsce urodzenia (Dzień/Miesiąc/Rok) _____

Data rozpoczęcia nauki w CSW _____ Klasa _____

Szkoły do których uczeń uczęszczał:

Klasy	Nazwa i adres szkoły	Daty

Gimnazjum, pod które uczeń podlega (adres i nr faksu):

.....

- Czy uczeń powtarzał klasę? NIE TAK (która.....)
- Czy uczeń uczestniczył w zajęciach wyrównawczych? NIE TAK (jakich.....)
- Język ojczysty.....
- Znajomość języka angielskiego: słaba dobra bardzo dobra biegła*
- Znajomość innych języków obcych
język.....poziom znajomości: słaby dobry bardzo dobry biegły
język.....poziom znajomości: słaby dobry bardzo dobry biegły*

* odpowiednie zakreślić

	Matka / Opiekunka	Ojciec / Opiekun
Imię i nazwisko		
Numer i seria dowodu osobistego		
Adres zamieszkania		
Adres korespondencyjny		
Telefon domowy		
Telefon komórkowy		
Zawód/Stanowisko		
Adres miejsca pracy		
Telefon służbowy		
e-mail		
Telefony awaryjne (do innych osób)		

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka na witrynie internetowej szkoły*(tak/nie):

Wyrażam zgodę na udział dziecka w wycieczkach szkolnych (tak/nie): _____

Wyrażam zgodę na udział dziecka w testach psychologicznych (tak/nie): _____

Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego numeru telefonu innym rodzicom (prosimy wpisać numer lub numery): _____

Wybrany przeze mnie system płatności (10 / 12 miesięcy; miesięcznie / kwartalnie):

Życzę sobie otrzymywać faktury (tak/nie): _____

(jeżeli odpowiedzieli Państwo "tak", poprosimy o wpisanie dokładnych danych płatnika):

Data

Podpis Rodzica/ Opiekuna

***chodzi o zdjęcia dzieci podczas zajęć i uroczystości szkolnych, szkoła zobowiązuje się nie zamieszczać nazwisk dzieci na witrynie internetowej.**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, iż czesne i wpisowe za naukę mojego dziecka w Kanadyjskim Gimnazjum w roku szkolnym..... wynosi; czesne:..... PLN wpisowe:.....PLN, oraz czesne za kolejne lata szkolne będzie ustalane przez Szkołę zgodnie z postanowieniami Porozumienia (punkt 6, Zasady płatności czesnego). Oświadczam jednocześnie, że zobowiązuję się do terminowego regulowania czesnego w ustalonej przez Szkołę kwocie do 5-ego dnia każdego miesiąca.

Oświadczam również, że w pełni zapoznałem/łam się z treścią Porozumienia i Statutu Szkoły oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania, jak też do przestrzegania wszelkich innych zasad obowiązujących w Szkole oraz do współpracy z przedstawicielami Szkoły. Zobowiązuję się też do dostarczenia podpisanego Porozumienia przed rozpoczęciem przez moje dziecko nauki w Szkole.

Poświadczam, że wszelkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i jestem odpowiedzialny za pomyłki popełnione podczas wypełniania formularza. Zobowiązuję się również niezwłocznie informować Szkołę o wszelkich zmianach powyższych informacji.

.....
**DATA I PODPIS
RODZICA/OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach marketingowych szkoły. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997r.

tak

nie