

Регистрационна карта

BG-03/2017

Раздел 1: ДАННИ НА УЧЕНИКА

Име			
Дата на раждане	(година)	(месец)	(ден)
ЕГН		Номер на лична карта	
Записване в	<input type="checkbox"/> Детска градина <input type="checkbox"/> Интернационална програма <input type="checkbox"/> Билингвална система на обучение		
Учебна година		Клас	
Дата на започване		Очаквана продължителност	

Раздел 2: ДАННИ НА РОДИТЕЛЯ

Име на родител		
Роднинска връзка с ученика	<input type="checkbox"/> Майка	<input type="checkbox"/> Баща
Данни от личната карта		
Мобилен телефон		
Email		

Раздел 3: ИНФОРМАЦИЯ ЗА КОНТАКТ

Лице за контакт с училищната администрация	
Роднинска връзка с ученика	
Мобилен телефон	
Email	

Лице за контакт с училищната администрация	
Роднинска връзка с ученика	
Мобилен телефон	
Email	

Моля, посочете трети човек (освен родителите), с когото да се свържем при спешен случай	
Роднинска връзка с ученика	
Мобилен телефон	
Email	

Раздел 4: ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ОКАЗВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

С подписването на тази декларация давам съгласието си, в случай на необходимост, на детето

(име на ученика)

да му бъде оказана спешна медицинска помощ от квалифицирани специалисти, докато е под наблюдението на персонала на Американско-английската академия, ЧСУЧП „Абрахам Линкълн“ или ЧДГ „Малки орли“.

Подпис на родител

Дата

Име на родителя: _____

Роднинска връзка с ученика: _____

Раздел 5: ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ВЗЕМАНЕ ОТ УЧИЛИЩЕ

С подписването на настоящата декларация, давам съгласието си детето ми

(име на ученика)

да бъде взето от Американско-английска академия, ЧСУЧП „Абрахам Линкълн“ или ЧДГ „Малки орли“

от шофьора на училищния автобус

от следните лица

Име	Роднинска връзка с ученика

да напусне училище без придружител

Подпис на родител/настойник

Дата

Име на родител/настойник: _____

Роднинска връзка с ученика: _____

Раздел 6: ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ФОТО- И ВИДЕОЗАСНЕМАНЕ

С подписването на настоящата декларация декларирам, че съм съгласен детето ми да бъде фотографирано или видеозаснемано по време на учебния процес и училищните събития в Американско-английската академия, ЧСУЧП „Абрахам Линкълн“ или ЧДГ „Малки орли“.

Съгласен съм създадените снимки и видеоматериал да бъдат използвани в училищния годишник, уебсайт, брошури, листовки и др.

Подпис на родител/настойник

Дата

Име на родител/настойник: _____

Роднинска връзка с ученика: _____

Раздел 7: ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

С настоящото декларирам, че съм бил информиран/а относно задължението ми да представя допълнителни документи, свързани с приема на детето ми в Американско-английската академия и изискуеми съгласно училищната политика за прием на нови ученици. Декларирам съгласието си да предоставя съответните документи в определения краен срок.

Получих копие от Политиката за прием на нови ученици в Американско-английската академия.

Подпис на родител/настойник

Дата

Име на родител/настойник: _____

Роднинска връзка с ученика: _____

Раздел 8: ОБЛАСТИ НА ИНТЕРЕС

Моля, посочете областите, в които детето Ви проявява засилен интерес.

Спорт

Рисуване

Музика

Театрално изкуство

Математика

Природни науки

Обществени науки

Чужди езици

Други

Раздел 9: ПРОГРАМА ЗА УЧИЛИЩНО ХРАНЕНЕ

Моля, отбележете дали бихте искали да запишете детето си в програмата за училищно хранене на Американско-английската академия. Обърнете внимание, че регистрацията е необходима само за ученици от 1-12 клас и е обвързана с допълнително заплащане. Училищното хранене е осигурено за всички ученици в детската градина.

Моля, обърнете внимание, че учениците от 1-12 клас, които ползват училищния превоз не могат да бъдат регистрирани за закуска.

Закуска

Закуска и обяд

Обяд

Ще реша по-късно

Хранителни алергии

Раздел 10: УЧИЛИЩНИ УНИФОРМИ

Комплектът от униформени облекла на Американско-английската академия се състои от пет елемента: (1) две блузи с дълъг ръкав, (2) две блузи с къс ръкав, (3) пуловер без ръкав, (4) жилетка и (5) суитшърт.



Моля, посочете прогнозната височина на детето Ви (в сантиметри), съотнесена към неговия/нейния първи учебен ден в Американско-английската академия.

- | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 92 cm | <input type="checkbox"/> 110 cm | <input type="checkbox"/> 128 cm | <input type="checkbox"/> 146 cm | <input type="checkbox"/> 164 cm | <input type="checkbox"/> 182 cm |
| <input type="checkbox"/> 98 cm | <input type="checkbox"/> 116 cm | <input type="checkbox"/> 134 cm | <input type="checkbox"/> 152 cm | <input type="checkbox"/> 170 cm | <input type="checkbox"/> 188 cm |
| <input type="checkbox"/> 104 cm | <input type="checkbox"/> 122 cm | <input type="checkbox"/> 140 cm | <input type="checkbox"/> 158 cm | <input type="checkbox"/> 176 cm | |

Ще подам тази информация по-късно

Раздел 11: ДОГОВОР ЗА ОБУЧЕНИЕ

Моля, уточнете информацията необходима за подготвянето на договор за обучение. Обърнете внимание, че предварителната регистрация на учениците е валидна за срок от един месец. В рамките на този период родителите на одобрените кандидати ще бъдат поканени да подпишат договор за обучение. Моля, имайте предвид, че предварителната регистрация се заличава и запазеното място се овакантива, ако договорът за обучение не бъде сключен в посочения срок.

Посочете предпочитания от Вас език, на който да бъде изготвен договора?

Английски

Български

Моля, уточнете втората страна по договора за обучение.

Физическо лице (родител/настойник)

Юридическо лице (фирма/посолство)

Моля, посочете избория от Вас разплащателен план

(Възможността за избор на разплащателен план се предлага само при ранен прием на ученици до 31 март)

Опция 1: Стандартен разплащателен план

Първа вноска: 20 % дължими в рамките на един месец след подписването на договора

Втора вноска: 30 % дължими до 31 август преди началото на съответната учебна година

Трета вноска: 50 % дължими до 15 януари в рамките на съответната учебна година

Опция 2: Разплащателен план при ранен прием, вариант А (10 % отстъпка)

Първа вноска: 40 % дължими в рамките на един месец след подписването на договора

Втора вноска: 30 % дължими до 31 август преди началото на съответната учебна година

Трета вноска: 30 % дължими до 31 декември в рамките на съответната учебна година

Опция 3: Разплащателен план при ранен прием, вариант В (20 % отстъпка)

Първа вноска: 10 % дължими в рамките на един месец след подписване на договора

Втора вноска: 90 % дължими до 31 март преди началото на съответната учебна година

Раздел 12: ТРАНСПОРТНА УСЛУГА

Училищният превоз се осигурява от „БГ транс“ ООД и се организира съгласно Транспортната политика на Американско-английската академия. Моля, обърнете внимание, че превозът на ученици е допълнителна непедagogическа услуга и училищната администрация не може да гарантира предварително, че всички подадени заявки за транспорт ще бъдат одобрени. Подадените заявления се обработват от транспортната фирма и резултатите се обявяват в срок от 7-10 дни преди посочената начална дата на пътуването. Родителите на одобрените кандидати ще бъдат поканени да подпишат договор за транспортна услуга. Моля, обърнете внимание, че училищният превоз се заплаща допълнително и не е включен в таксата за обучение.

Моля, уточнете дали бихте искали да заявите ползването на училищен превоз.

- Детето ми няма да ползва училищен превоз
- Ще реша по-късно дали да заявя ползването на училищен превоз
- Бих искал да заявя ползването на училищен превоз

Отбележете предпочитания график на пътуванията от и до училище.

- Пътуване до училище (сутрин)
- Пътуване от училище (следобед)
- Пътуване в двете посоки

Отбележете датата, от която искате да ползвате транспорт.

(dd/mm/yyyy)

Отбележете адреса, от който детето да бъде вземано сутрин.

Отбележете адреса, на който детето да бъде връщано следобед.

Кой ще посреща детето на посочения адрес следобед?

- Детето ще бъде посрещано от родител
- Детето ми ще бъде оставяно на посочения адрес, без да бъде посрещано от възрастен
- Друго, моля пояснете _____

Моля, отбележете дали имате планове да регистрирате детето си за извънкласни дейности.

- Ще запиша детето си на извънкласни дейности
- Нямам планове да запиша детето си на извънкласни дейности
- Ще реша по-късно

Посочете предпочитания от Вас седмичен график на тръгване от училище. Моля, обърнете внимание, че посочените часове са ориентировъчни и подлежат на допълнително уточняване.

ПОНЕДЕЛНИК

- 15:10 ч.
- 16:40 ч.
- 18:00 ч.

ВТОРНИК

- 15:10 ч.
- 16:40 ч.
- 18:00 ч.

СРЯДА

- 15:10 ч.
- 16:40 ч.
- 18:00 ч.

ЧЕТВЪРТЪК

- 15:10 ч.
- 16:40 ч.
- 18:00 ч.

ПЕТЪК

- 15:10 ч.
- 16:40 ч.
- 18:00 ч.

ПОПЪЛВА СЕ СЛУЖЕБНО

Дата на регистрацията:

(dd/mm/yyyy)

Валидност на регистрацията:

(dd/mm/yyyy)

Училищно хранене:

Да (B/L/BL)

Не

TBD

Транспорт:

Да (AM/PM/RT)

Не

TBD

Договор за обучение:

Език (BG/ENG)

Страна (N/J)

План (S/10/20)

Забележка:

Директор „Прием на нови ученици“:

Дата:

(dd/mm/yyyy)