

Регистрационна карта

BG-10/2018

Раздел 1: ДАННИ НА УЧЕНИКА

Име			
Транслитерация на името	<i>(Моля, изпишете името на детето си на латиница, така както е изписано в неговите официални лични документи – лична карта, задграничен паспорт и др.)</i>		
Дата на раждане	<i>(ден)</i>	<i>(месеи)</i>	<i>(година)</i>
Гражданство	<i>(Моля, отбележете всяко гражданство, което детето Ви е придобило)</i>		
ЕГН		ЛНЧ/Паспорт	
Записване в	<input type="checkbox"/> Детска градина (К3-К4) <input type="checkbox"/> Интернационална програма <input type="checkbox"/> Билингвална система на обучение		
Учебна година		Клас	
Дата на започване		Крайна дата	

Раздел 2: ДАННИ НА РОДИТЕЛИТЕ

Име на майката			
Гражданство	<i>(Моля, отбележете всяко гражданство, което сте придобили)</i>		
Мобилен телефон			
Email			

Име на бащата			
Гражданство	<i>(Моля, отбележете всяко гражданство, което сте придобили)</i>		
Мобилен телефон			
Email			

Раздел 3: ИНФОРМАЦИЯ ЗА КОНТАКТ

Лице за контакт с училищната администрация	
Мобилен телефон	
Email	

Лице за контакт с училищната администрация	
Мобилен телефон	
Email	

Моля, посочете трети човек, с когото да се свържем при спешен случай	
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 и ЧСУЧП „Абрахам Линкълн“.

Подпис на родител

Дата

Име на родителя: _____

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 или ЧСУЧП „Абрахам Линкълн“

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: _____

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 и ЧСУЧП „Абрахам Линкълн“.

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: _____

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: _____

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 ниво К6 до 12 клас и е обвързана с допълнително заплащане. Училищното хранене е осигурено за всички ученици в детската градина.

Моля, обърнете внимание, че учениците от К6-12 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: 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 овакантява, 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

Моля, обърнете внимание, че този разплащателен план може да бъде избран както при редовен, така и при ранен прием на нови ученици.

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

Моля, обърнете внимание, че този разплащателен план може да бъде избран само при ранен прием до 31 март преди началото на съответната учебна година. Отстъпката от 10 % се начислява единствено върху таксата за обучение за първата година в АЕА. За всяка следваща учебна година таксата за обучение е стандартна и е валидна за всички продължаващи ученици.

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

Моля, обърнете внимание, че този разплащателен план може да бъде избран само при ранен прием до 31 март преди началото на съответната учебна година. Отстъпката от 20 % се начислява единствено върху таксата за обучение за първата година в АЕА. За всяка следваща учебна година таксата за обучение е стандартна и е валидна за всички продължаващи ученици.

Раздел 11: 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

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.
- 17:20 ч.

ВТОРНИК

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.
- 17:20 ч.

СРЯДА

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.
- 17:20 ч.

ЧЕТВЪРТЪК

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.
- 17:20 ч.

ПЕТЪК

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.
- 17:20 ч.

Раздел 12: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

Моля, ако е необходимо, посочете допълнителна информация във връзка с обучението на детето Ви в Американско-английската академия.

Подпис на родител/настойник

Дата

Име на родител/настойник: _____

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)