

# Регистрационна карта

BG-10/2021

## Раздел 1: ДАННИ НА УЧЕНИКА

Три имена на детето			
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>
Място на раждане			
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

Три имена на майката			
Гражданство	<i>(Моля, отбележете всяко гражданство, което сте придобили)</i>		
ЕГН			
Адрес по лична карта			
Настоящ адрес <i>(различен от този по лична карта)</i>			
Мобилен телефон			
Email			

Три имена на бащата	
Гражданство	<i>(Моля, отбележете всяко гражданство, което сте придобили)</i>
ЕГН	
Адрес по лична карта	
Настоящ адрес <i>(различен от този по лична карта)</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 договърът 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)

## 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.

#### ВТОРНИК

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.

#### СРЯДА

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.

#### ЧЕТВЪРТЪК

- 14:50 ч.
- 16:30 ч.

#### ПЕТЪК

- 14:50 ч.
- 16:30 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)