

Введение

В целях безопасности и благополучия Вашего ребенка важно, чтобы данная анкета была заполнена родителями/опекунами каждого учащегося.

Пожалуйста, верните ее в **Англо-Континентал** не позже, чем за **7 дней до даты начала курса**.

Пожалуйста, приклейте сюда паспортную фотографию с четко написанным именем учащегося на обратной стороне.

(Пожалуйста заполните декларацию печатными буквами)

Сведения об учащемся

(Отметьте крестиком)

Имя учащегося

Дата рождения

Номер курса

Мобильный телефон учащегося

Номер учащегося (если известен)

Контактный адрес для экстренных случаев

(если он отличается от указанного в Заявлении о приеме на курс)

В экстренном случае Вы можете связаться со мной следующим образом:

С (дата)

По (дата)

Имя

Адрес

Телефон

Телефон - мобильный

Электронная почта

Родители, самостоятельно организующие проживание

Я самостоятельно буду организовывать проживание моего ребенка. Я понимаю, что Школа **Англо-Континентал** для детей школьного возраста не будет нести ответственности за безопасность и поведение моего ребенка вне мероприятий, проводимых сотрудниками **Англо-Континентал**, и что я буду нести ответственность за организацию его/ее ежедневных поездок в Центр и обратно. На протяжении прохождения моим(ей) сыном(дочерью) курса W-1.20 (W-2.20, W-2.30) я обязываюсь забирать ребенка со школы в дни занятий между 16.30 и 17:00, кроме случаев, где альтернативное соглашение было оговорено с координатором Центра.

Подпись родителя/опекуна

Место проживания моего ребёнка было организовано через:

Имя

Адрес

Телефон

Телефон - мобильный

Медицинская информация

В случае любого серьезного происшествия или заболевания Школа немедленно поставит Вас в известность, поэтому важно, чтобы Вы сообщили Школе адреса и телефонные номера для экстренных случаев на период обучения Вашего ребенка на курсе, как указано в требованиях на обороте.

Пожалуйста, сообщите нам, если Ваш ребенок имеет физическую недееспособность, страдает каким-либо хроническим заболеванием, аллергией или испытывает диетические проблемы, если ему/ей необходима регулярная медицинская помощь или предписана специальная диета (особенности питания).. Если необходим регулярный прием какого-либо лекарственного препарата, пожалуйста, позаботьтесь о том, чтобы Ваш ребенок привез этот препарат с собой (и рецепт, выписанный его/ее врачом разборчивым почерком, на английском языке).

Во избежание риска утери, медикаменты следует держать в ручной клади, а не в багаже, который сдается при посадке на рейс. По прибытии в Борнмут учащимся следует сообщить Руководителю Центра или семье проживания обо всех медикаментах и медицинских предписаниях, которые они привезли с собой.

Страдает ли Ваш ребенок каким-либо хроническим либо рецидивным заболеванием, аллергией испытывает диетические или физиологические проблемы?

Да Нет

Необходимо ли Вашему ребенку регулярно принимать какие-либо лекарства?

Да Нет

Ограничены ли каким-либо образом физическая дееспособность Вашего ребенка?

Существуют ли какие-нибудь ограничения к участию Вашего ребенка к участию в спортивных мероприятиях?

Да Нет

Если Вы ответили утвердительно на какой-либо из этих вопросов, пожалуйста, предоставьте более подробную информацию ниже.

Да Нет

Болезнь или несчастный случай

При несчастном случае или серьезном заболевании требуется разрешение родителя/опекуна перед тем, как сможет быть выполнено срочное медицинское, хирургическое вмешательство или оказана стоматологическая помощь. Мы настоятельно рекомендуем давать такое разрешение, чтобы избежать какой-либо задержки в оказании срочной медицинской помощи.

Настоящим я уполномочиваю высшее руководство Школы **Англо-Континентал** для детей школьного возраста организовать срочную медицинскую, хирургическую или стоматологическую помощь, если это необходимо.

Подпись родителя/опекуна

Место

Дата

Билет на самолет

Пожалуйста, присоедините копию вашего авиабилета и напишите номер бронирования ниже:

Дополнительная информация

Организация трансфера к месту жительства по прибытии

(Пожалуйста, обратитесь к страницам 12 и 13 в нашей брошюре)

Мой ребенок воспользуется услугой встречи в аэропорту Хитроу и трансфера в Борнмут на АВТОБУСЕ АНГЛО-КОНТИНЕНТАЛ. Услуга предоставляется с 8.00 по 20.00 по воскресеньям с 10 Июня по 19 Августа 2012.

Дата прибытия	Время прибытия
Номер рейса	Авиалиния
Аэропорт отбытия	
Аэропорт прибытия лондонский Хитроу (LHR)	

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ТРАНСФЕР - в любой день, время и место

Я желаю забронировать трансфер МАШИНОЙ до места проживания

Дата прибытия	Время прибытия
Номер рейса	Авиалиния
Аэропорт или место отбытия	
Аэропорт или место прибытия	

Организация трансфера от места жительства по отбытии

(Пожалуйста, обратитесь к страницам 12 и 13 в нашей брошюре)

Мой ребенок воспользуется услугой трансфера из Борнмута и проводов в аэропорту Хитроу, выезд в аэропорт осуществляется не позднее чем за 5 часов до вылета. (С учетом времени необходимого для регистрации на рейс и досмотр багажа.)

Услуга предоставляется на рейсы, вылетающие из Хитроу между 10:00 и 21:00 по Воскресеньям с 10 Июня по 2 Сентября Первый автобус из Борнмута отправляется в 5:00, последний - в 16:00.

Я приобрел/ла билеты на следующий рейс для обратной поездки моего ребенка по окончании курса:

Дата отбытия	Время отбытия
Номер рейса	Авиалиния
Аэропорт отбытия лондонский Хитроу (LHR)	
Пункт назначения	

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ТРАНСФЕР - в любой день, время и место.

Я желаю, чтобы школа организовала трансфер МАШИНОЙ

Дата отбытия	Время отбытия
Номер рейса	Авиалиния
Аэропорт или место отбытия	
Пункт назначения	

Выходить без сопровождения разрешается

Возрастная группа 13 – 15 лет

Разрешение на выход без сопровождения может быть предоставлено (по запросу родителей) студентам обучающимся на курсе W-3.20 (где присмотр за детьми осуществляется круглосуточно), а также на курсах W-1.20 и W-2.20 (школа ответственна за детей только во время занятий/развлекательных мероприятий/экскурсий и пребывания в принимающей семье).

Я понимаю, что мой ребенок обязан посещать все занятия (уроки, развлекательные мероприятия и экскурсии). По окончании занятий мой ребенок может получить разрешение на выход без сопровождения и я понимаю, что ни Школа Англо-Континентал ни принимающая семья не несут ответственности за безопасность и поведение ребенка в это время. Мой ребенок также проинформирован о том, что обязан возвращаться в принимающую семью не позже 22:00.

Подпись родителя/опекуна

Выходить без сопровождения не разрешается

Возрастная группа 10 – 12 лет

Курс W-3.20

Детям младше 13 лет не разрешается покидать учебный центр/место проживания без сопровождения. Я проинструктировал моего ребенка в соответствии с этим.

Подпись родителя/опекуна

Выходить без сопровождения не разрешается

Возрастная группа 13 – 15 лет

Курс W-3.20

Хотя дети этой группы могут попросить разрешение выйти без сопровождения, я не желаю, чтобы мой ребенок покидал учебный центр/место проживания без присмотра взрослых. Я проинструктировал моего ребенка в соответствии с этим.

Подпись родителя/опекуна

Разрешение на то, чтобы друг, лидер группы или родственник мог забирать моего ребенка

Возрастная группа 10 – 15 лет

Курс W-1.20, W-2.20 и W-3.20

Если родственник или друг (18 лет и старше) захочет забрать Вашего ребенка на один день или на выходные, необходимо, чтобы Вы указали ниже имя этого лица или этих лиц. Без такого письменного разрешения лицо, не известное сотрудникам Школы или семье проживания, не сможет взять ребенка.

Г-н / Г-жа

может забирать моего ребенка по выходным или в течение свободного времени по согласованию с Руководителем Центра или семьей проживания и будет нести ответственность за его/ее безопасность и поведение в этих случаях.

Подпись родителя/опекуна

Изменение разрешения

Возрастная группа 13 – 15 лет

Курс W-3.20

Если по какой-либо причине Вы пожелаете изменить первоначальную договоренность в отношении выхода Вашего ребенка без сопровождения взрослых, мы должны получить Ваше письменное разрешение на это письмом или по факсу с Вашей подписью. Устные послания или сообщения, переданные по электронной почте, не принимаются.

Пожалуйста, повторите полное имя студента, как оно указано в Анкете на оборотной стороне листа

Имя учащегося

Дата

Заполнив данную декларацию, пожалуйста, отправьте ее в Англо-Континентал не позднее чем за 7 дней до начала прохождения курса. Мы также рекомендуем Вам сделать дубликат для личного пользования.

Anglo-Continental 29-35 Wimborne Road Bournemouth BH2 6NA England

Телефон:

В Англии 01202 55 74 14
Международный (код ВБ) + 1202 55 74 14

Факс:

В Англии 01202 55 61 56
Международный (код ВБ) + 1202 55 61 56

email / website:

english@anglo-continental.com
www.anglo-continental.com