

## Введение

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

Только Английская версия данного документа имеет юридическую силу.

Пожалуйста, верните ее в Англо-Континентал не позже, чем за 10 дней до даты начала курса.

(Пожалуйста заполните декларацию печатными буквами)

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

## 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:

Фамилия родителя/опекуна

Телефон

Телефон мобильный

Эл. адрес

Фамилия турагента  
(если это применимо)

Телефон

Эл. адрес

## Родители, самостоятельно организующие проживание

Я самостоятельно буду организовывать проживание моего ребенка. Я понимаю, что Школа Англо-Континентал для детей школьного возраста не несет ответственности за безопасность и поведение моего ребенка вне мероприятий, проводимых сотрудниками Англо-Континентал, и что я несу ответственность за организацию его/ее ежедневных поездок в Центр и обратно.

Я понимаю, что моего ребёнка следует забирать из школы с понедельника по пятницу до 16:30. В июне, июле и августе по вторникам и четвергам для детей будут проводиться вечерние мероприятия в школе, поэтому в эти дни моего ребёнка следует забирать не позднее 20:00.

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 контактные данные для экстренных случаев на период обучения Вашего ребенка на курсе, как указано в требованиях.

Пожалуйста, сообщите нам, если Ваш ребенок имеет физическую либо умственную 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 и 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 в спортивных мероприятиях?

Да  Нет

Есть ли у вашего ребёнка специальная диета? Например, вегетарианец, веган, целиакия, без глютена, без лактозы или серьезная аллергия на орехи

Да  Нет

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

## 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.

Настоящим я уполномочиваю высшее руководство Школы Англо-Континентал для детей школьного возраста организовать срочную медицинскую, хирургическую или стоматологическую помощь, если это необходимо. В качестве предосторожности, на случай отсутствия возможности получения данного разрешения в условиях непредвиденной ситуации, мы настоятельно рекомендуем предоставлять такое разрешение, дабы избежать какой либо задержки в оказании экстренной медицинской помощи.

Подпись родителя/опекуна

Место

Дата

## Дополнительная информация о перелете

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

Будет ли Ваш ребенок сопровождаться взрослым при перелете?

Если нет, трансфер и регистрация в аэропорту будут автоматически включены в программу и добавлены в счёт.

Да  Нет

## Дополнительная информация

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

Имя учащегося

## Организация трансфера к месту жительства по прибытии

(Пожалуйста, обратитесь к страницам 24 и 25 в нашей брошюре)

Мой ребенок воспользуется услугой встречи в аэропорту Хитроу и трансфера в Борнмут на АВТОБУСЕ АНГЛО-КОНТИНЕНТАЛ. Услуга предоставляется с 8.00 до 20.00 по воскресеньям с 2 Июня по 11 Августа 2019.

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 странице 24 и 25 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 20:00 по Воскресеньям с 16 Июня по 25 Августа 2019 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 14 – 16 лет

Разрешение на выход без сопровождения может быть предоставлено студентам с 14 до 16 лет.

Я понимаю, что мой ребенок обязан посещать все занятия (уроки, развлекательные мероприятия и экскурсии). По окончании занятий мой ребенок обязан вернуться в принимающую семью на ужин и после этого он/она может получить разрешение на выход без сопровождения. Мой ребенок также проинформирован о том, что обязан возвращаться в принимающую семью не позднее 22:00

Подпись родителя/опекуна

## Выходить без сопровождения не разрешается Возрастная группа 10 – 13 лет

Детям младше 14 лет не разрешается покидать учебный центр/место проживания без сопровождения. Я проинструктировал моего реб/нка в соответствии с этим.

Подпись родителя/опекуна

## Выходить без сопровождения не разрешается Возрастная группа 14 – 16 лет

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

Подпись родителя/опекуна

## Разрешение на то, чтобы друг, лидер группы или родственник мог забирать моего ребенка Возрастная группа 10 – 16 лет

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. В этом случае, у указанного ниже лица могут потребовать удостоверение личности, на пример, паспорт.

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/е/ безопасность и поведение в этих случаях.

Подпись родителя/опекуна

## Изменение разрешения

Возрастная группа 14 – 16 лет

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, или подписанный скан по имейлу. Устные послания или сообщения, переданные по электронной почте, не принимаются.

## Согласие на фото и видеосъемку

Я даю согласие Англо-Континентал на фотосъемку или видеосъемку моего сына / дочери, чтобы продвигать школу по различным каналам, таким как социальные сети, веб-сайт, проспекты, флаеры, вывески, выставочные экспозиции и электронный маркетинг.

Заполнив данную декларацию, пожалуйста, отправьте ее в Англо-Континентал не позднее чем за 10 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** (код ВБ) +(0)1202 55 74 14

**Факс** (код ВБ) +(0)1202 55 61 56

**Email** english@anglo-continental.com

**Website** www.anglo-continental.com