

Formularz zgłoszenia 2012

Kursy dla dorosłych

Szkoły DiD - Niemiecki w Niemczech

Pieczętka szkoły

Zdjęcie

Przed wypełnieniem formularza, prosimy o zapoznanie się z naszymi "Warunkami uczestnictwa". Prosimy o wyraźne wypełnienie formularza **WIELKIMI LITERAMI**. Formularz należy przestać pocztą lub faksem albo dostarczyć do najbliższej szkoły: Bydgoszcz, Gdańsk, Gdynia, Szczecin, Warszawa – adresy szkół znajdziesz na następnej stronie.

1. Dane osobowe			
Nazwisko słuchacza			
Imiona			
Język ojczysty			
Języki obce			
Obywatelstwo			
Data urodzenia			
Dzień	Miesiąc Rok		
UWAGA: Słuchacz musi mieć ukończone przynajmniej 17 lat w dniu rozpoczęcia kursu!			
Płeć	Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/>		
Zawód			
Zainteresowania			
Adres do korespondencji			
Ulica			
Miejscowość	Kod pocztowy		
Kraj			
Telefon	Fax		
Tel. kom.	Email		
Dane do rachunku			
NIP	Kraj		
Miejscowość	Kod pocztowy		
Kontakt w razie nagłego wypadku			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu			
E-mail			
3. Jak dowiedziałeś/aś się o szkołach DiD?			
Szkoła Bell w Polsce <input type="checkbox"/> Szkoła Adler w Polsce <input type="checkbox"/> Nauczyciel <input type="checkbox"/> Znajomi <input type="checkbox"/> Reklama w prasie <input type="checkbox"/> Strona www <input type="checkbox"/> Inaczej, jak? <input type="checkbox"/>			
4. Kurs	Prosimy o uzupełnienie informacji o wybranym kursie (kursach)		
Nazwa kursu	Lokalizacja	Termin przyjazdu	Liczba tygodni
Dodatkowe zajęcia 1:1 (opcja) <input type="checkbox"/> TAK	Lokalizacja	Liczba godzin tygodniowo	Liczba tygodni

2. Zakwaterowanie		
Lokalizacja		
Wybrany typ zakwaterowania		
Liczba tygodni		
Uczynimy wszystko, aby spełnić Twoje oczekiwania związane z zakwaterowaniem i żywieniem, jednak nie zawsze jesteśmy w stanie to zagwarantować. Jeżeli masz dodatkowe wymagania, może to ograniczyć możliwość zakwaterowania.		
Prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:		
Czy masz specjalne wymagania związane z żywieniem?	TAK NIE	TAK NIE
Jeżeli tak, prosimy podać szczegóły:		
Czy masz problemy ze zdrowiem?	TAK	NIE
Jeżeli tak, prosimy podać szczegóły:		
Czy jesteś na coś uczulony/a (np. zwierzęta, żywność)?	TAK	NIE
Jeżeli tak, prosimy podać szczegóły:		
Czy jesteś osobą palącą?	TAK	NIE
UWAGA: Większość rodzin nie zezwala na palenie w domu.		
Inne uwagi dotyczące wyboru zakwaterowania i żywienia:	TAK	NIE
Jeżeli tak, prosimy podać szczegóły:		
Jeżeli wolisz zorganizować sobie zakwaterowanie we własnym zakresie, prosimy o zaznaczenie <input type="checkbox"/>		
Prosimy o wpisanie poniżej adresu zakwaterowania w Niemczech:		

5. Poziom znajomości języka niemieckiego

początkujący podstawowy średni średnio-zaawansowany zaawansowany Jak długo uczysz się niemieckiego?

Jakie egzaminy z języka niemieckiego zdawałeś/aś (np. ZD, ZD Plus, DSH, TestDaF itp.)?

6. Ubezpieczenie DiD

Składka ubezpieczeniowa nie podlega zwrotowi. O warunki ubezpieczenia pytaj w szkole.

Proszę zaznaczyć, jeżeli chcesz skorzystać z ubezpieczenia.

7. Transfer z/na lotniska/o

Jeżeli chcesz zamówić transfer z/na lotniska/o, prosimy z zaznaczenie kwadratu oraz podanie poniżej lotniska i terminu:

8. Kosztorys

Czesne za tydzień _____ € x _____ tygodni = _____ € +

Koszt zakwaterowania za tydzień _____ € x _____ tygodni = _____ € +

Lekcje indywidualne (opcja) _____ € x _____ tygodni = _____ € +

Składka ubezpieczeniowa (opcja) _____ € +

Transfer z/na lotniska/o (opcja) _____ € +

Razem _____ €

9. Płatność

Wpłacam 1000 zł - depozyt rejestracyjny. Resztę wpłacę na 6 tygodni przed rozpoczęciem kursu.

Koszt kursu przeliczany jest według **kursu sprzedaży EUR** BNP Paribas w dniu dokonywania opłaty.

Za kurs mogą Państwo zapłacić w jednej ze szkół Bell: w Bydgoszczy, Gdańsku, Gdyni, Szczecinie i Warszawie lub przelewem na konto:

ELS-Bell Education sp. z o.o.
ul. Budapesztańska 3/17, 80-288 Gdańsk
BNP Paribas Bank Polska SA
16 1600 1303 0004 1007 1017 8001

W tytule wpłaty prosimy podać:
nazwisko uczestnika oraz lokalizację kursu.

10. Autoryzacja

Oświadczam, że po zapoznaniu się z treścią oferty akceptuję warunki uczestnictwa w kursie językowym (str. 3). Niniejszym wyrażam również zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu obsługi administracyjnej i dydaktycznej kursu przez ELS-Bell Education sp. z o.o. zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 O ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 883.

W przypadku osób niepełnoletnich, wymagany jest podpis rodzica lub opiekuna.

Podpis

Data

Dzień

Miesiąc

Rok

Jeżeli chcesz otrzymywać materiały informacyjne, prosimy o zaznaczenie kwadratu:

Bell Bydgoszcz

ul. Gdańska 119, 85-145 Bydgoszcz ▪ bydgoszcz@bellschools.pl

Bell Gdańsk

ul. Targ Drzewny 3/7, 80-886 Gdańsk ▪ gdansk@bellschools.pl

Bell Gdynia

ul. Abrahama 37/3, 81-361 Gdynia ▪ gdynia@bellschools.pl

Bell Szczecin

al. Wojska Polskiego 42, 70-475 Szczecin ▪ szczecin@bellschools.pl

Bell Warszawa

ul. Zielna 39, 00-108 Warszawa ▪ warsaw@bellschools.pl

www.adler.edu.pl

www.bellschools.pl