

Kursy dla dzieci i młodzieży / English for Young Learners
Formularz zgłoszenia / Registration Form 2012

Prosimy
o dołączenie
2 zdjęć
paszportowych
słuchacza

For agent use only
Agent code:
ELS-Bell Education
ul. Budapesztanska 3/17
80-288 Gdańsk
Poland
fax: (+48) (0) 22 625 77 34
anglia@bellschools.pl

Przed wypełnieniem formularza, prosimy o zapoznanie się z naszymi "Warunkami uczestnictwa". Prosimy o wyraźne wypełnienie formularza **WIELKIMI LITERAMI**. Formularz należy przesłać pocztą, mailem, faksem lub dostarczyć do najbliższej szkoły Bell w Polsce (Bydgoszcz, Gdańsk, Gdynia, Szczecin, Warszawa).

1. Dane osobowe / Personal information			
Nazwisko słuchacza <i>Child's family name(s):</i>			
Imiona słuchacza <i>First names:</i>			
Język ojczysty <i>First language:</i>			
Obywatelstwo <i>Nationality:</i>			
Data urodzenia <i>Date of birth:</i>	Dzień <i>Day</i>	Miesiąc <i>Month</i>	Rok <i>Year</i>
Płeć <i>Gender:</i>	Mężczyzna <i>Male</i>	<input type="checkbox"/>	Kobieta <i>Female</i>
Adres korespondencyjny / <i>Correspondence address:</i> ulica i numer domu/mieszkania			
Miejscowość <i>City:</i>		Kod pocztowy <i>Postcode:</i>	
Kraj <i>Country:</i>			
Telefon <i>Telephone:</i>			
Tel. kom. <i>Mobile:</i>			
Email:			
Kontakt w nagłych wypadkach (rodzic/opiekun lub osoba upoważniona) <i>Please supply details of someone we can contact in an emergency:</i>			
Imię i nazwisko <i>Emergency contact name:</i>			
Numer telefonu +48 <i>Emergency contact number:</i>			
E-mail <i>Emergency contact email:</i>			

2. Kurs / Course information		
Prosimy podać informacje o wybranym kursie (kursach): <i>Please enter details of the course(s) you wish to book:</i>		
Kod kursu <i>Course code</i>	Lokalizacja <i>Location</i>	Termin <i>Dates</i>

3. Zajęcia dodatkowe w Ardingly College	
Prosimy o rezerwowanie poniższych zajęć z wyprzedzeniem Places on the following courses are limited and MUST be pre-booked by ticking ONE of these boxes:	
Sports leaders <input type="checkbox"/>	Performing arts <input type="checkbox"/>
Water sports <input type="checkbox"/>	Technology <input type="checkbox"/>
Outdoor survival skills <input type="checkbox"/>	

Wellington College
Opcja OLYMPIC

4. Dodatkowe zajęcia sportowe
Jazda konna jest dostępna w The Leys School oraz Wellington College. Gra w golfa jest dostępna jedynie w Wellington College. Liczba miejsc jest ograniczona. Dlatego prosimy o rezerwowanie tych zajęć z wyprzedzeniem.
W celu rezerwacji zajęć z gry w golfa lub jazdy konnej, prosimy o zaznaczenie kwadratu obok <input type="checkbox"/> <i>If you wish to pre-book Golf or horse riding, please tick here</i>
Uwaga: Dziecko przywozi ze sobą własny sprzęt do gry w golfa lub buty do jazdy konnej


Szkoły w Polsce (Schools in Poland):
Bell Bydgoszcz: ul. Gdańska 119, 85-022 Bydgoszcz, tel. 52 321 20 66, fax 52 321 14 55, e-mail: bydgoszcz@bellschools.pl

Bell Gdańsk: ul. Targ Drzewny 3/7, 80-886 Gdańsk, tel. 58 308 47 77, fax 58 308 47 80, e-mail: gdansk@bellschools.pl

Bell Gdynia: ul. Abrahama 37/3, 81-366 Gdynia, tel. 58 66 14 555, fax 58 660 61 43, e-mail: gdynia@bellschools.pl

Bell Szczecin: al. Wojska Polskiego 42, 70-475 Szczecin, tel. 91 488 43 00, fax 91 812 77 54, e-mail: szczecin@bellschools.pl

Bell Warszawa: ul. Zielna 39, 00-108 Warszawa, tel. 22 621 38 36, fax 22 625 77 34, e-mail: warsaw@bellschools.pl

Kursy dla dzieci i młodzieży / English for Young Learners
Formularz zgłoszenia / Registration Form 2011

5. Informacje o stanie zdrowia / Medical and welfare *Prosimy o zaznaczenie odpowiednich pól i podanie szczegółów poniżej:*

	Tak (Yes)	Nie/(No)
1 Czy dziecko chorowało kiedykolwiek na jakąś poważną chorobę? Has your child ever suffered from a serious medical condition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Czy dziecko jest obecnie leczone? Is your child undergoing a course of medical treatment?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy dziecko przechodziło poważną chorobę? Has your child had a serious illness within the last 12 months?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Czy dziecko jest na coś uczulone (żywność)? Does your child have any allergies (including food)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Czy dziecko będzie miało ze sobą jakieś leki? Jeśli tak prosimy o szczegółową informację w odrębnym dokumencie Will your child bring any medicines or drugs with them? Please give details in a separate document	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Czy dziecko choruje na astmę lub choroby serca? Does your child suffer from asthma or a cardiac condition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Czy dziecko ma problemy natury psychicznej lub fizycznej? Does your child have any mental/physical difficulties?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Czy dziecko było szczepione przeciwko tężcowi? Jeżeli tak, to kiedy? Has your child had a tetanus vaccination? If so, which year?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Czy jest jakiś rodzaj pożywienia, którego dziecko nie może jeść? Is there any food your child cannot eat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Czy wyrażają Państwo zgodę na podanie dziecku środków medycznych (dostępnych bez recepty), jeśli zajdzie taka potrzeba? Do you consent to your child being given non-prescription medication?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Czy macie Państwo dodatkowe uwagi, które chcielibyście przekazać opiekunom dzieci na kursach Bell?
Is there any other information that Bell should be aware of?

6. Jak dowiedzieli się Państwo o szkołach Bell? / How did you hear about Bell?

Szkoła Bell w Polsce /Agent Rodzina, Znajomi / Family, Friend Strona www/Website Reklama w prasie/Advert Inaczej, jak?/Other:

7. Autoryzacja rodzica/opiekuna / Parent/guardian authorisation

Prosimy o podpisanie formularza. Nie będziemy mogli zarezerwować miejsca na kursie, jeżeli formularz nie jest podpisany.

Jako rodzic/opiekun potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji, akceptuję warunki płatności, upoważniam szkołę Bell do opieki nad dzieckiem podczas kursu i upoważniam szkołę Bell do wyrażenia w moim imieniu zgody na konieczne leczenie zalecane przez lekarza dla dobra mojego dziecka, a w razie nagłego wypadku, wyrażam również zgodę na podanie dziecku środka znieczulającego i przeprowadzenie operacji, jeżeli skontaktowanie się ze mną nie będzie możliwe. Niniejszym wyrażam również zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzania moich danych osobowych wyłącznie do celu obsługi administracyjnej i dydaktycznej kursów języka angielskiego w szkole Bell zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 O ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 883.

Akceptuję zasady udziału w kursach Bell opisane w Warunkach Uczestnictwa.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach na kursie Bell.

W przypadku osób niepełnoletnich, wymagany jest podpis rodzica lub opiekuna

Please sign below to confirm that the information you have supplied is correct and that you accept our Terms & Conditions. By signing here you are: authorising Bell to look after your child's welfare while on their course, consenting for a doctor to give any medical treatment considered necessary, and authorising the administration of an anaesthetic and operation if you cannot be contacted in an emergency.

Imię i nazwisko:

Podpis/Signature:

Data/Date:

Nie chcę otrzymywać informacji dotyczących innych kursów w szkołach Bell / If you do not wish to receive news and information about Bell's other products and services, please tick here

Nie wyrażam zgody na ew. umieszczenie zdjęć słuchacza w materiałach promocyjnych / If you do not wish your child to be photographed / filmed for Bell's promotional purposes, please tick here



Szkoły w Polsce (Schools in Poland):

Bell Bydgoszcz: ul. Gdańska 119, 85-022 Bydgoszcz, tel. 52 321 20 66, fax 52 321 14 55, e-mail: bydgoszcz@bellschools.pl

Bell Gdańsk: ul. Targ Drzewny 3/7, 80-886 Gdańsk, tel. 58 308 47 77, fax 58 308 47 80, e-mail: gdansk@bellschools.pl

Bell Gdynia: ul. Abrahama 37/3, 81-366 Gdynia, tel. 58 66 14 555, fax 58 660 61 43, e-mail: gdynia@bellschools.pl

Bell Szczecin: al. Wojska Polskiego 42, 70-475 Szczecin, tel. 91 488 43 00, fax 91 812 77 54, e-mail: szczecin@bellschools.pl

Bell Warszawa: ul. Zielna 39, 00-108 Warszawa, tel. 22 621 38 36, fax 22 625 77 34, e-mail: warsaw@bellschools.pl