



## Szkoła Języków Obcych TAWA

22-100 Chełm, ul. Lwowska 51/3A  
www.tawa.pl, poczta@tawa.pl, tel. 82 565 69 09,

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NR .....

.....  
Miejscowość i data

### A. Dane Kursanta (wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Imię i nazwisko		Data i miejsce urodzenia	
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	Województwo	
tel. kom	tel. domowy	E-mail	

### B. Kurs językowy

Rodzaj kursu językowego: <input type="checkbox"/> angielskiego <input type="checkbox"/> niemieckiego <input type="checkbox"/> włoskiego <input type="checkbox"/> inny.....
Poziom kursu językowego: <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> inny.....

### C. Kurs przedmiotowy

Maturalne: <input type="checkbox"/> j. polski <input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> inny.....
Poziom: <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> rozszerzony
Gimnazjalne: <input type="checkbox"/> blok matematyczno-przyrodniczy <input type="checkbox"/> blok humanistyczny

### D. Uczeń (część wypełniasz jeśli jesteś uczniem)

Nazwa szkoły	Klasa	Nazwa podręcznika z którego korzystałeś/-aś
Imię i nazwisko opiekuna (rodzica)		telefon kontaktowy do opiekuna

### E. Ankieta

Czy uczyłeś/-aś się już w naszej szkole? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Skąd dowiedziałeś się o naszej szkole? <input type="checkbox"/> znajomi <input type="checkbox"/> plakaty <input type="checkbox"/> reklama w gazecie/radiu <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> ulotki <input type="checkbox"/> szkoła
Preferowany sposób zapłaty za kurs <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> przelew	

### F. Wypełnia SJO TAWA

Wynik testu kwalifikacyjnego Ilość punktów: ..... / .....	Uzyskany poziom: <input type="checkbox"/> początkujący <input type="checkbox"/> średniozaawansowany
Zakwalifikowany do grupy:	<input type="checkbox"/> elementarny <input type="checkbox"/> zaawansowany

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TAWA Taurogiński Waldemar w zakresie niezbędnym do organizacji i prowadzenia szkolenia.

.....  
Czytelny podpis Uczestniczki/ka (Rodzica/Prawnego Opiekuna)



## Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Szkoły Językowej TAWA i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w tym zwłaszcza do:

- terminowego regulowania opłat za udział w kursie do dnia 10 każdego miesiąca (za bieżący miesiąc, w którym odbywają się zajęcia);
- powiadamiania SJO o nieobecnościach trwających ponad 2 godziny zajęć;
- w przypadku rezygnacji, do złożenia jej na piśmie do biura SJO i uregulowania należności za zajęcia zaplanowane do realizacji w okresie 2 tygodni następujących po dniu złożenia rezygnacji, z jednoczesnym zachowaniem prawa do uczestnictwa w tych zajęciach.

Chełm, .....

.....  
*Czytelny podpis Uczestniczki/ka kursu*

.....  
*Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna  
Uczestniczki/ka niepełnoletniej/go*