PROGRAM BEZPŁATNYCH KOREPETYCJI

"Naucz się z nami!"

KARTA UCZNIA

Nazwisko																		
Imię																		
Adres	**ulica**												**numer**					
Miejscowość											**Kod**				**-**			
Telefon dom					**Tel. kom. ucznia**													
Szkoła														**Klasa**				
Adres szkoły																		
Imię matki				**Tel. kont.**														
Imię ojca				**Tel. kont.**														
Zostaw nam e-mail, by otrzymywać powiadomienia o planowanych wydarzeniach:																		
E-mail Ucznia:																		
E-mail Rodzica:																		

W jakich godzinach możesz przychodzić na korepetycje?

Semestr I	**Pon.**	**Wt.**	**Śr.**	**Czw.**	**Pt.**
od -					
- do					

Semestr II	**Pon.**	**Wt.**	**Śr.**	**Czw.**	**Pt.**
od -					
- do					

Przedmioty, z których uczeń potrzebuje korepetycji:

Zasady uczestnictwa w korepetycjach:

1. Uczeń jest zobowiązany do czynnego i systematycznego udziału w zajęciach (m.in. rzetelnego przygotowywania się do zajęć, punktualności).
2. **O planowanej nieobecności na zajęciach należy informować bezpośrednio korepetytora odpowiednio wcześniej i zgłosić koordynatorowi (tel. 888 272 189) lub wychowawcy w Oratorium:** tel. biuro: 601489110 **e-mail:** oratorium@salezjanie.kielce.pl
3. W razie nie stosowania się do obowiązujących zasad oraz uwag korepetytora, uczeń zostanie pozbawiony przywileju korzystania z korepetycji.

....

podpis ucznia podpis rodzica /opiekuna

Oświadczenie rodziców /opiekunów/:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Oratorium Świętokrzyskie Św. Jana Bosko.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez Oratorium Świętokrzyskie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

....

podpis ucznia podpis rodzica /opiekuna

Wypełnioną kartę należy składać w biurze Oratorium lub u wychowawcy w Oratorium Świętokrzyskim Św. Jana Bosko ul 1-go Maja 57.

Termin korepetycji		**Przedmiot oraz nazwisko korepetytora**	
Dzień tygodni	**Godzina**	**Przedmiot**	**Korepetytor**

ORATORIUM ŚWIĘTOKRZYSKIE ŚW. JANA BOSKO

ul. 1-go Maja, 25-511 Kielce, e-mail: oratorium@salezjanie.kielce.pl, tel. koordynatora: 883 272 189; tel. biuro: +48601489110, www.oratoriumswietokrzyskie.pl