

Jazykové cesty

Věk 10–18 let

OSOBNÍ ÚDAJE		
Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Ulice:	PSČ:	Město:
Email student:	Mobil student:	
Email rodiče 1 (zákonný zástupce):	Mobil rodiče (zákonný zástupce):	

MÍSTO A TYP KURZU		
Místo kurzu:	Datum kurzu:	Počet týdnů:
<input type="checkbox"/> Kurz – Obecný <input type="checkbox"/> Kurz – Intensive	<input type="checkbox"/> Certifikát <input type="checkbox"/> Juniorský kurz 10-14 let	
<input type="checkbox"/> Adventure, Explorer	Specifikujte:	

UBYTOVÁNÍ	
Standardní (je-li zahrnuto v ceně kurzu) <input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> Hostitelská rodina <input type="checkbox"/> Studentská residence
Strava: <input type="checkbox"/> Polopenze <input type="checkbox"/> Plná penze	Vegetarián: <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano, souhlasím s příplatkem
<input type="checkbox"/> Student je zcela zdravý, jestliže není udán druh nemoci nebo alergie (pomocný údaj pro umísťování do rodiny, prosím specifikujte)	

DOPRAVA A TRANSFER	
Přejete si zajistit dopravu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Letadlo
Datum odjezdu:	Datum příjezdu:
Přejete si zajistit transfer do místa ubytování? Při příjezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	B. Při odjezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

DALŠÍ ÚDAJE	
Pojištění StudyPoint: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Vlastní pojištění: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

Přihlašovací poplatek ve výši 10 000,- Kč, který je součástí ceny jazykového kurzu, jsem zaslal/a na:

CZK bankovní účet 74 322 302 07/0100, KB, Praha

Datum:

Podpis studenta: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Prohlašuji, že jsem četl/a všeobecné informace o zvoleném programu StudyPoint a souhlasím s jejich zněním, včetně způsobu zrušení účasti na kurzu a refundace. Všeobecné podmínky a informace o programu naleznete na internetové stránce www.studypoint.cz. Prohlašuji, že jsem si plně vědom /a své zodpovědnosti za platební schopnost během studijního pobytu v cizí zemi (za nezletilého podepisuje toto prohlášení zákonný zástupce). V případě dotazů, kontaktujte naši kancelář.

StudyPoint s.r.o., Vrážská 238/ 8, 153 00 Praha 5, Tel: +420 224 934 279, E-mail: info@studypoint.cz