

DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO PLACÓWKI BLOW MIND.KONSTANCIN

na zajęcia **MindMath** na rok szkolny 2024/25

Placówka czynna jest od poniedziałku-niedzieli

(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)

OFERTA BLOW MIND.KONSTANCIN – ZAJĘCIA MIND Math

Proszę o przyjęcie do mojego syna / córki

.....
Na zajęcia : *(proszę o zaznaczenie X wybranej rubryce obok formy zajęć z wybraną formą płatności)*

EGZAMIN 8-KLASISTY

Pierwsze spotkanie GRATIS !!

1) **PAKIET LEKKI**

spotkania **90 min** x 1 w tygodniu (1spotk. x 0 zł + **26 spotkań**)

- płatność z góry za cały rok **3 999,00 zł**
- w 2 ratach po **2 100,00 zł/rata** ; terminy płatności: 12.11.2024 oraz 12.01.2025
- w 6 ratach po **700,00 zł /rata** ; terminy płatności: **2024:** 10.11, 10.12; **2025:** 10.01, 10.02, 10.03, 10.04

2) **PAKIET ŚREDNI**

spotkania **90 min** x 1 lub 2 w tygodniu (1spotk. x 0 zł + **30 spotkań**)

- płatność z góry za cały rok **4 499,00 zł ***
- w 2 ratach po **2 300,00 zł /rata** ; terminy płatności: do 12.11.2024 oraz 12.01.2025
- w 6 ratach po **770,00 zł /rata** ; terminy płatności: **2024:** 10.11, 10.12; **2025:** 10.01, 10.02, 10.03, 10.04

3) **PAKIET INTENSYWNY**

spotkania **90 min** x 2 w tygodniu (1spotk. x 0 zł + **34 spotkań**)

- płatność z góry za cały rok**4 999,00 zł**
- w 2 ratach po **2 550,00 zł /rata** ; terminy płatności: 12.11.2024 oraz 12.01.2025
- w 6 ratach po **850,00 zł /rata** ; terminy płatności: **2024:** 10.11, 10.12; **2025:** 10.01, 10.02, 10.03, 10.04

- *Warunkiem zapisu ucznia jest dokonanie płatności maksymalnie przed pierwszą odpłatną lekcją.*
- *Powyższe ceny uwzględniają prace domowe, materiały lekcyjne i weryfikacje prac domowych nauczyciela po zajęciach wraz z przestaniem sprawdzenia wykonanych zadań na skrzynkę mailową ucznia i rodzica.*
- *Płatności dokonywane na podstawie wystawionych faktur i przestanych na maila rodziców.*

Jestem zainteresowany otrzymywaniem miesięcznych raportów z postępów prac ucznia w formie e-maili.

Wybrany dzień spotkań:

(proszę o wpisane dnia i godziny zajęć ustalonych z nauczycielem)

DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO PLACÓWKI BLOW MIND.KONSTANCIN

na zajęcia **MindMath** na rok szkolny 2024/25

SPOTKANIE INDYWIDUALNE 1:1 uczniowie szkół podstawowych klasy 1-7

Pierwsze spotkanie GRATIS !!

4) PAKIET LEKKI

spotkania **50 min** x 1 w tygodniu (1spotk. x 0 zł + **30 spotk.**)

- płatność z góry za cały rok **3 399,00 zł ***
- w 2 ratach po **1 750,00 zł** /rata płatnych do 12.11.2024 oraz 12.01.2025
- w 8 ratach po **430,00 zł** /rata ; terminy płatności: 2024: 10.11, 10.12; 2025: 10.01, 10.02, 10.03, 10.04, 10.05, 10.06

5) PAKIET ŚREDNI

spotkania **75 min** x 1 w tygodniu (1spotk. x 0 zł + **30 spotk.**)

- płatność z góry za cały rok **3 899,00 zł**
- w 2 ratach po **1 990,00 zł** /rata płatnych do 12.11.2024 oraz 12.01.2025
- w 8 ratach po **490,00 zł** /rata ; terminy płatności: 2024: 10.11, 10.12; 2025: 10.01, 10.02, 10.03, 10.04, 10.05, 10.06

6) PAKIET INTENSYWNY

spotkania **90 min** x 1 w tygodniu (1spotk. x 0 zł + **30 spotk.**)

- płatność z góry za cały rok **4 399,00 zł**
- w 2 ratach po **2 250,00 zł** / rata płatnych do 12.11.2024 oraz 12.01.2025
- w 8 ratach po **560,00 zł** /rata ; terminy płatności: 2024: 10.11, 10.12; 2025: 10.01, 10.02, 10.03, 10.04, 10.05, 10.06

- *Warunkiem zapisu ucznia jest dokonanie płatności maksymalnie przed pierwszą odpłatną lekcją.*
- *Powyższe ceny uwzględniają prace domowe, materiały lekcyjne i weryfikacje prac domowych nauczyciela po zajęciach wraz z przestaniem sprawdzenia wykonanych zadań na skrzynkę mailową ucznia i rodzica.*
- *Płatności dokonywane na podstawie wystawionych faktur i przestanych na maila rodziców.*

Jestem zainteresowany otrzymywaniem miesięcznych raportów z postępów prac ucznia w formie e-maili.

Wybrany dzień spotkań:

(proszę o wpisanie dnia i godziny zajęć ustalonych z nauczycielem)

DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO PLACÓWKI BLOW MIND.KONSTANCIN

na zajęcia **MindMath** na rok szkolny 2024/25

SPOTKANIE INDYWIDUALNE 1:1 uczniowie szkół podstawowych klasy 1-8

SOS przed klasową / Pierwsze spotkanie GRATIS !! / JEDNORAZOWE SPOTKANIA BEZ PAKIETÓW

7) Spotkania **60 min** x 1 spotkanie **150,00 zł**

8) Spotkania **90 min** x 1 spotkanie **180,00 zł**

Warunkiem zapisu ucznia jest dokonanie płatności maksymalnie przed pierwszą odpłatną lekcją.

- Przy wykupieniu 5 spotkań rabat -5% za spotkanie (do wykorzystania przez 3 miesiące)
- Przy wykupieniu 10 spotkań rabat -10% za spotkanie (do wykorzystania przez 6 miesięcy)
- Proszę wpisać wybraną ilość spotkań:

DANE UCZNIWA

Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych):

.....

.....

Aktualne numery telefonów komórkowych do:

1) Matki tel. / e-mail :

2) Ojca tel. / e-mail :

.....

(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO PLACÓWKI BLOW MIND.KONSTANCIN

na zajęcia **MindMath** na rok szkolny 2024/25

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielne wyjście z placówki do domu

mojego dziecka zaraz po skończonych zajęciach.

W przypadku braku zgody na samodzielne opuszczenie placówki Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez wymienione osoby:

1)

2)

3)

4)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Dzieci odbierane są ze placówki osobiście przez rodziców lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie w karcie, innym osobom dziecko nie zostanie wydane. Zgoda rodzica (prawnego opiekuna) wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela. Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka przez inne osoby, nie wymienione wyżej należy przekazać w formie pisemnej, e-mailowej na adres kontakt@blowmind.pl
2. W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po skończonych zajęciach wymagane jest przedstawienie pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego przesyłanej na adres placówki : kontakt@blowmind.pl .
3. Pozostałe kwestie dotyczące funkcjonowania placówki są ujęte w **Regulaminie** dostępnym na stronie www.blowmind.pl oraz będącym załącznikiem do niniejszej deklaracji. Informujemy, że powyższe dane postują do zapewnienia bezpieczeństwa Państwa dziecka.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych na użytek zapisu dziecka do placówki BlowMind.Konstancin (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), /Dz. U. UE .L .2016. 119. 1 (tzw. RODO)/.

.....

data

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)