

# Кураторские (опекунские) услуги

Планета ЭСПЕРАНТО  www.esperanto.ru  (495) 62 112 52, 624 0035 FAX (495) 625 2037

## ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ НА ОПЕКУНСКИЕ УСЛУГИ

Ф.И.О школьника \_\_\_\_\_

то же по-английски \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_ Почтовый (домашний) адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Телефон дом. \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

Телефоны для связи \_\_\_\_\_

**Мать** \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

Телефоны для связи \_\_\_\_\_

Номер паспорта \_\_\_\_\_ Действителен до \_\_\_\_\_ Место выдачи \_\_\_\_\_

Номер визы \_\_\_\_\_ Действительна по \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Религия \_\_\_\_\_

Предметы, которые даются сложнее: \_\_\_\_\_

Спортивные интересы \_\_\_\_\_

Поведение в школе, особенности: \_\_\_\_\_

Есть ли у школьника какие-то проблемы со здоровьем, которые будут требовать особых условий обучения и проживания (если да, то приведите детали) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ШКОЛА

Название школы \_\_\_\_\_ Директор школы \_\_\_\_\_

Координаты для связи \_\_\_\_\_

Название резиденции \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Housemaster \_\_\_\_\_ Tutor \_\_\_\_\_

ЯВЛЯЯСЬ РОДИТЕЛЕМ/ОПЕКУНОМ СТУДЕНТА, ПОРУЧАЮ ООО «ПЛАНЕТА ЭСПЕРАНТО» И ЕЕ СОТРУДНИКАМ ДЕЙСТВОВАТЬ МОИМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ И ВЗЯТЬ НА СЕБЯ ОПЕКУНСТВО ДАННОГО СТУДЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ЕГО ОБУЧЕНИЯ В ЗА РУБЕЖОМ. Я ЗАКАЗЫВАЮ СЛЕДУЮЩИЙ ПАКЕТ УСЛУГ:

СТАНДАРТНЫЙ ПАКЕТ

СЕРЕБРЯНЫЙ ПАКЕТ

Я ПОНЯЛ И ПРИНИМАЮ ВСЕ СРОКИ И УСЛОВИЯ УСЛУГ, УКАЗАННЫЕ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ. Я СОГЛАСЕН С ОБЩИМИ ПОЛОЖЕНИЯМИ ОБ ОПЕКУНСКОЙ СЛУЖБЕ. Я ОБЯЗУЮСЬ ОПЛАЧИВАТЬ ЗАКАЗАННЫЕ МНОЮ УСЛУГИ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ПО СЧЕТАМ, ПРЕДСТАВЛЕННЫМ «ПЛАНЕТОЙ ЭСПЕРАНТО».

Подписи \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

## ХАРАКТЕРИСТИКА ВАШЕГО РЕБЕНКА

Мы будем Вам очень благодарны, если вы:

1. Сообщите имена и возраст братьев и сестер ребенка
2. Подробно опишите спортивные увлечения ребенка, спортивные достижения  
Умеет ли Ваш ребенок плавать?
3. Сообщите нам о других увлечениях ребенка: музыка, компьютер, животные и т.д.
4. Расскажите подробно о языковых способностях ученика  
Родной язык ребенка  
Уровень знания английского языка  
Другие языки
5. Укажете все проблемы, связанные со здоровьем, о которых мы должны быть в курсе  
Укажете виды аллергии, которые могут возникнуть у ребенка  
Укажете ограничения в диете, которые могут быть у ребенка  
(Было бы хорошо, если бы Вы предоставили выписку из медицинской карты ребенка)
6. Сообщите информацию о друзьях или родственниках в Англии, которые могут навестить Вашего ребенка в школе или во время пребывания в семье опекунов.

ИМЯ  
АДРЕС

ТЕЛЕФОН

ИМЯ  
АДРЕС

ТЕЛЕФОН

7. Какая еще дополнительная информация о Вашем ребенке может оказаться полезной (семейное положение, особенности, и т.д.)

Подпись:

## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ С РОДИТЕЛЯМИ

Полное имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев

Пожалуйста, заполните следующую форму, указывая, согласны ли Вы на:

1. **Медицинское вмешательство** (если с Вами нельзя связаться): любое необходимое медицинское вмешательство или лечение зубов, включая прививки, местную или общую анестезию, хирургические операции или переливание крови по рекомендации опытного врача в случае угрозы безопасности и здоровью.

ДА  НЕТ

2. **Лечение неосложненных заболеваний**: Медикаментозное лечение такими препаратами, как Парацетамол, микстуры от кашля, глазные капли и т.д., рекомендуемое фармацевтами для лечения простых заболеваний (принимая во внимание ту информацию о здоровье ребенка, которую Вы нам предоставили).

ДА  НЕТ

3. **Транспорт**: поездки Вашего ребенка на любом общественном транспорте и/или автомобиле, в случае если автомобиль управляется квалифицированным взрослым водителем, имеющим разрешение на его вождение.

ДА  НЕТ

4. **Плавание**: под присмотром взрослого

ДА  НЕТ

5. **Другие виды активности**: такие как водные виды спорта или поездки в город под присмотром взрослого

ДА  НЕТ

6. **Для детей 14 лет или старше**: в случаях, признанных разумными семьей опекунов:

а) самостоятельные прогулки в дневное время по ограниченной территории

ДА  НЕТ

б) выход за пределы ограниченной территории с друзьями или др. студентами

ДА  НЕТ

в) поездки без сопровождения на местном транспорте

ДА  НЕТ

г) (старше 16 лет) самостоятельные поездки

ДА  НЕТ

д) (старше 16 лет) прогулки по вечерам с друзьями или самостоятельно

ДА  НЕТ

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ОПЕКУНСКОЙ СЛУЖБЫ

1. Данные положения являются обязательными к выполнению, как условия договора.
2. **Родители должны** быть уверены, что опекуны получили следующую информацию:
  - Адрес родителей и номера телефонов (факс, если есть) для контакта в любое время суток;
  - сведения обо всех семейных обстоятельствах или изменениях, которые могут глубоко повлиять на ребенка;
  - сведения обо всех проблемах со здоровьем и аллергиях, которые могут возникнуть у ребенка;
  - сведения обо всей корреспонденции, полученной родителями от школы, или отправленной родителями в школу, включая копию заполненной медицинской карты.

### 3. **Ответственность опекунов:**

Мы и семья, выбранная нами в качестве опекунов, обязуемся выступать в роли ответственных и заботливых родителей. Мы обязуемся уважать права Вашего ребенка, его религиозные убеждения, привычки и частную жизнь. Мы обязуемся действовать в соответствии с английским и российским законодательством и руководствуясь инструкциями, полученными от родителей в Листе согласования (см. выше)

### 4. **Не возвращается...**

Когда мы принимаем на себя опеку над ребенком, мы заключаем взаимное соглашение со специально подобранной семьей. Плата за опекунскую службу является полной стоимостью всего пакета услуг. Соответственно, мы не можем возвращать стоимость какой-либо отдельной услуги, даже если эта услуга не была оказана.

### 4. **Оплата взносов за опекунство**

должна быть получена нами не позднее, чем за 2 недели до начала следующего семестра, как правило не позднее 15 августа, 15 декабря и 15 марта каждого года. Оплата каникул должна быть произведена не позднее одного месяца до их начала. К сожалению, мы не сможем продолжить наши услуги и ограничим нашу ответственность до тех пор, пока деньги не будут получены.

**5. Срок действия договора.** Если не оговорено иначе, мы предполагаем выполнение договора в течении всего академического года. Отказ от договора должен быть произведен не позднее, чем за 8 недель до начала нового семестра.