SALEZJAŃSKI RUCH TROSKI O MŁODZIEŻ

KOREPETYCJE ZA JEDEN UŚMIECH 2025/2026

KARTA UCZNIA

Nazwisko				
Imię				
PESEL ucznia				
Adres	**ulica**		**numer**	
Miejscowość		**Kod**	-	
Telefon dom		**Tel. kom. ucznia**		
Szkoła			**Klasa**	
Adres szkoły				
Imię matki		**Tel. kont.**		
Imię ojca		**Tel. kont.**		
Czy masz możliwość uczestniczenia w zajęciach zdalnych?			**TAK**	**NIE**
E-mail Ucznia:				
E-mail Rodzica:				

Opinia wychowawcy klasy dotycząca ucznia (braki edukacyjne/sytuacja materialna):
tel. kont. do szkoły/wychowawcy:

....
data **czytelny podpis wychowawcy**

Przedmioty, z których uczeń potrzebuje korepetycji:
.
.
.
.
.

SALTROM SALEZJAŃSKI RUCH TROSKI O MŁODZIEŻ
ul. Różana 5, 30-305 Kraków,
tel./fax (0-12)269 30 00, 269 31 10, 609 201 108
www.saltrom.pl

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** lub **zgłosić na recepcję SALTROMu :**
   794 391 785, 12 269 30 00; 12 269 31 10; korepetycje.saltrom@gmail.com
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 SALTROM.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez SALTROM danych osobowych zawartych w karcie uczenia, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922).

....
podpis ucznia podpis rodzica /opiekuna

W jakich godzinach możesz przychodzić na korepetycje?

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

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

Wypełnioną kartę należy składać na recepcji przy ul. Różanej 5 lub przesłać e-meilem.

Termin korepetycji		Przedmiot oraz nazwisko korepetytora	
Dzień	Godzina	Przedmiot	Korepetytor