

Я, _____, подтверждаю, что прочитал и понимаю условия предоставления стипендии Международной академии Le Sallay, описанные в настоящей заявке.

Я подтверждаю, что намерен записать своего ребенка в Академию, и обязуюсь, в случае получения уведомления о решении предоставить стипендию не позднее 8 июня 2019г, подписать соглашение о зачислении не позднее 15 июня 2019г. Я понимаю, что, не заключив соглашение в указанный срок, я утрачу право на получение стипендии.

Я понимаю, что предоставляемая стипендия покрывает плату за обучение, проживание, питание ребенка, экскурсионную и развлекательную программу в период очных сессий и дорогу от места проживания ребенка до места проведения очных сессий, и обратно, в периоды проведения очных сессий. Покрытие других расходов, связанных с обучением, включая, но не ограничиваясь визовые сборы, медицинскую страховку, оплату дополнительных занятий, не предусмотрено.

Я подтверждаю, что информация, представленная в прилагаемой анкете, является достоверной и точной, насколько мне известно.

Фамилия, имя, отчество ребенка:

Дата рождения ребенка:

Текущий адрес ребенка:

Фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя:

Как связаться с вами по электронной почте:

Как связаться с вами по телефону:

Ваш текущий адрес:

Последняя школа, которую посещал ребенок:

Последний класс, который посещал ребенок:

Уровень владения английским языком:

Пожалуйста, перечислите любые трудности, которые могут возникнуть у ребенка по английскому языку (грамматика, чтение, разговорная речь, аудирование?)

Последняя полная книга, которую ребенок дочитал до конца:

Любимая книга ребенка:

Время, которое ребенок проводит за чтением каждый день:

Участие в кружках, олимпиадах, заочных школах по математике (если есть):

Пожалуйста, перечислите любые особые потребности в обучении, которые могли быть ранее установлены у ребенка (СДВГ, аутизм, дискалькулия, дислексия, трудности с обучением и т. д.)

Пожалуйста, опишите участие ребенка во внешкольных занятиях (спорт, искусство):

Время, затрачиваемое ребенком на внешкольные занятия в среднем за неделю:

Пожалуйста, перечислите основные интересы ребенка:

Пожалуйста, дайте нам знать, почему вы хотели бы, чтобы ребенок обучался в Le Sallay, и что вы надеетесь, ребенок получит от посещения школы

Пожалуйста, сообщите состав и средний годовой доход вашей семьи:

Пожалуйста, сообщите о любых дополнительных фактах и основаниях, которые вы считаете важными для принятия решения о предоставлении стипендии вашему ребенку:

ФИО: _____

Дата: _____

Подпись: _____

СОГЛАСИЕ И ВЫПУСК ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИМЕНИ И СРАВНЕНИЯ

(подписывается заявителем и родителем или законным опекуном заявителя)

Я, _____, настоящим даю разрешение компании KOOKADEE INC., расположенной по адресу: 490 Post Street, Ste.526 San Francisco, CA 94102 USA, владельцу исключительных прав на использование бренда Le Sallay International Academy, включая все и все его дочерние компании, лицензиаты, правопреемники, правопреемники и любые другие лица, агентства, корпорации, организации и т. д., действующие от имени KOOKADEE INC. (будь то под этим или любыми другими именами и / или обозначениями и далее совместно именуемые «Академия») на доступ, обработку, хранение и использования в целях получения стипендии в Академии Le Sallay, моего имени, голоса, фото и видео изображения, и / или любой другой формы медиа по мере ее развития (впредь в совокупности именуемые Образом) любым способом. Разрешение (далее именуемое Соглашением) распространяется на неограниченный срок. Настоящим предоставляю Академии все права собственности, а также абсолютное и безотзывное право и разрешение на авторское право, использование и публикацию Образа, которое было (или будет) получено в соответствии с этим Соглашением. Образ может быть защищено авторским правом, использоваться и / или публиковаться индивидуально или совместно с другими фото- или видео-работами, а также на любом носителе (включая, помимо прочего, печатные публикации, публичные трансляции, формат CD-ROM и / или любые средства массовой информации по мере их развития) и для любых законных целей, включая, помимо прочего, продажи, маркетинг, иллюстрации, продвижение, рекламу, и электронное издание. Кроме того, я понимаю, что Образ может бть использовать таким образом, что он не будет точно отражать мой образ жизни или меня.

Кроме того, я понимаю, что мое имя будет использоваться только в тех случаях, когда Образ используется для отражения моих фактических обстоятельств, как их понимает Академия, на момент получения, либо во время публикации / производства.

Кроме того, я согласен и признаю, что ни я, ни любая другая сторона, связанная с мной, не получают какую-либо компенсацию за использование Образа.

Я - от своего имени и / или любых других связанных со мной сторон - освобождаю Академию (и все лица и / или организации, действующие с ее разрешения или разрешения) от любых претензий,

включая, но не ограничиваясь, клеветой, вторжением в частную жизнь, нарушением авторских прав или права на рекламу или любых других претензий, связанных с использованием Образа (совместно именуемые «Претензии»). Кроме того, это Соглашение включает в себя, без ограничения, любые Претензии, связанные с размытием, искажением, изменением, обманом зрения, использованием в составной форме, преднамеренным или иным образом, или использованием вымышленного имени, которые могут возникнуть или быть произведены при обработке или публикации Образа, а также, без ограничений, любые другие требования об ответственности, ущербе и расходах, связанных с разрешенным использованием вышеуказанных материалов.

Я согласен и признаю, что недействительность или неисполнимость любого положения настоящего Соглашения, независимо от того, является ли оно самостоятельным или применяется к конкретному случаю или обстоятельству, не влияет на действительность или применимость любого другого положения настоящего Соглашения или любых других применений такого Соглашения, и такое недействительное или неисполнимое положение считается не являющимся частью настоящего Соглашения.

Я согласен и подтверждаю, что я не испытываю давления или принуждения к подписанию настоящего Соглашения и что мне была предоставлена разумная возможность ознакомиться с ним перед подписанием. Кроме того, я согласен и подтверждаю, что я имею право на то, чтобы мой собственный юрист пересмотрел настоящее Соглашение, если пожелаю. Я понимаю, что мои представители или я не могу отозвать это Соглашение. Моя подпись подтверждает, что я старше 12 лет, и что я прочитал и согласен с условиями, изложенными в этом выпуске.

ФИО: _____

Дата: _____

Подпись: _____

Email: _____

Телефон: _____

Лицо, указанное выше является несовершеннолетним. В качестве его родителя/законного представителя я подтверждаю условия настоящего Соглашения от его имени.

Подпись: _____

ФИО и отношение к ребенку: _____

Дата: _____