PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

2024/2025

Jednoletý pomaturitní jazykový kurz španělštiny, s denní výukou, akreditace MSMT-5754//2024-3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Úroveň jazyka** | ☐ MÍRNĚ POKROČILÝ (B1) | ☐ POKROČILÝ (B2) | ☐ jiné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Místo studia** | ☐ PARDUBICE |  |  |

**Chci upgrade na Pomaturitko SUPER:** ☐ ANO ☐ NE

**Podávám zároveň přihlášku na VŠ:** ☐ ANO ☐ NE

Údaje o uchazeči**\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno:** |  | | | | | |
| **Příjmení:** |  | | | | | |
| **Datum narození:** |  | | | | | |
| **Místo narození:** |  | | | | | |
| **Datum první maturity:** |  | **Maturita úspěšně dokončena:** | | ☐ ANO ☐ NE  ☐jiné specifikujte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Adresa trvalého bydliště**\*** | | | | | | |
| **Ulice a č. p.:** |  | **Město:** |  | | **PSČ:** |  |
| **Kontaktní e-mail:** |  | | | | | |
| **Telefon:** |  | | | | | |

V případě úhrady školného ve splátkách (splátkový kalendář uveden ve SMLOUVĚ), vyžadujeme kontakt na **ručitele\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  | **Vztah:** |  |
| **E-mail a telefon:** |  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis ručitele

V případě doporučení dalšího studenta do pomaturitního kurzu je možné získat 1000,- zpět.

Podmínky vyplacení a další informace najdete na [www.akademiegrace.cz](http://www.akademiegrace.cz).

Údaje týkající se doporučené osoby**\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |

\* Odesláním tohoto formuláře souhlasíte se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

SMLOUVA O STUDIU

2024/2025

Uzavřená mezi Akademií GRACE - **Klubem Polabiny IV s.r.o.** a uchazečem\*:

**Jméno a příjmení\*: …………………………………………..**

**Rodné číslo\*: …………………………………………………**

Přijetím přihlášky se Akademie GRACE - Klub Polabiny IV, s.r.o. zavazuje poskytnout uchazeči výuku v Jednoletém pomaturitním jazykovém kurzu v dohodnutém rozsahu. Uchazeč se v případě přijetí ke studiu na základě písemného vyrozumění zavazuje k úhradě školného dle zvoleného režimu:

☐ 27 500 Kč při jednorázové platbě **do** **30.6.2024**

☐ 28 000 Kč při jednorázové platbě v období **od** **30.6.2024 do zahájení kurzu**

☐ Platba ve 2 splátkách 1.část 15 000Kč splatná **do** **31.8.2024**

2.část 15 000 Kč splatná **do 31.1.2025**

☐ Platba v 4 splátkách à 8 000 Kč **do 31.8.2024, 31.10.2024, 31.1.2025** a **31.3.2025**

* Školné se hradí příkazem na účet školy u České Spořitelny 1220161329/0800 (variabilní symbol je rodné číslo uchazeče) nebo hotově v účtárně Akademie GRACE. Bez uvedení VS (RČ) není možné platbu spárovat!
* Dále se uchazeč zavazuje k úhradě celoročního školného, a to i v případě ukončení nebo přerušení studia během školního roku bez doložení zdravotních důvodů. Uchazeč je povinen neprodleně písemně informovat vzdělávací středisko, a to z důvodu blokace míst, a zbývající část ročního školného uhradit na účet střediska nejpozději do 15 dnů po tomto oznámení, se smluvní pokutou dle §2048 a §2049 nového občanského zákoníku, kterou tímto strany sjednávají.
* Uchazeč (plátce) bere na vědomí, že po zahájení kurzu lze při ukončení studia požadovat alikvotní část již uhrazeného školného pouze ze zdravotních důvodů, které dle lékařského potvrzení brání ve studiu pokračovat.
* Pokud uchazeč doloží do konce srpna 2024 potvrzení o přijetí ke studiu na VŠ, bude mu školné vráceno bez poplatku
* Při pozdějším doložení potvrzení o přijetí na VŠ bude školné vráceno po odečtení 5 % z celoročního školného s ohledem na zvolený režim úhrady, plus alikvótní část za každý započatý týden výuky, a to z důvodu blokace míst.
* Prohlašuji, že jsem byl seznámen s podmínkami studia v Jednoletém pomaturitním jazykovém kurzu pro školní rok 2024/2025.

Svým podpisem se zavazuji ke splnění výše zvoleného splátkového kalendáře dle platných termínů.

V Pardubicích, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dne\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Akademie GRACE Podpis uchazeče

Klub Polabiny IV, s.r.o.

\* Odesláním tohoto formuláře souhlasíte se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.