

Do: **Administrator YLE**
British Council, Warszawa
Email: exams@britishcouncil.pl
Fax: 022 695 59 30 / 022 621 99 55

data: _____

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKIEM:

Nazwa szkoły:
(pełna nazwa do rachunku)

Dokładny adres:
(z kodem pocztowym)

Telefon
(z numerem kierunkowym):

Faks
(z numerem kierunkowym):

E-mail

Telefon kontaktowy w dniu egzaminu:

Zgłaszamy dzieci na następujące egzaminy:

POZIOM TESTU	LICZBA DZIECI	LICZBA SAL NA EGZAMIN PISEMNY	DATA TESTU
<i>Starters</i>			
<i>Movers</i>			
<i>Flyers</i>			

Szkoła zapewni odpowiednie sale egzaminacyjne (osobna na każdy poziom oraz poczekalnia na część ustną) spełniające wymagania Cambridge ESOL (dzieci siedzą pojedynczo w ławkach oddalonych od siebie o minimum 1,25 m w każdą stronę).

Adres miejsca egzaminu (jeśli inny niż adres szkoły) (**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKIEM:**)

ulica, numer domu:

miasto:

numer telefonu:

Szkoła zobowiązuje się:

1. wyposażyć każdą z sal, w której odbywa się test słuchowy w odtwarzacz CD.
2. zapewnić wyposażenie sal egzaminacyjnych w kredki (kolory wg. syllabusa), temperówki, gumki i ołówki dla zdających dzieci;
3. zapewnić opiekuna obecnego w trakcie całego egzaminu i zajmującego się dziećmi czekającymi na test ustny;
4. zorganizować poczekalnię dla rodziców usytuowaną tak, aby nie kontaktowali się z dziećmi w trakcie testu;
5. przesłać wypełniony Formularz Rejestracyjny YLE (z datami urodzenia dzieci i podpisami rodziców) faksem lub emailem do Administratora YLE w Centrum Egzaminacyjnym co najmniej 3 tygodnie przed terminem egzaminu;
6. dostarczyć oryginalny Formularz Rejestracyjny YLE z odręcznymi podpisami rodziców najpóźniej w dniu testu (egzaminatorom).

Potwierdzamy, że są nam znane:

1. obowiązki opiekuna
2. ceny egzaminów
3. minimalna liczba dzieci wymagana do zgłoszenia grupy
4. tryb dokonania opłaty egzaminacyjnej.

Nazwisko (drukem): _____

Podpis: _____