

# 2010. gada Gaŗezera vasaras vidusskolas skolēna pieteikuma lapa

Ar iemaksu sūtīt uz galveno biroju: 57732 Lone Tree Rd., Three Rivers, MI 49093

## Skolēna informācija

Uzvārds, vārds \_\_\_\_\_

Adrese \_\_\_\_\_

Pilsēta \_\_\_\_\_ Pavalsts \_\_\_\_\_ Valsts \_\_\_\_\_ Pasta kods \_\_\_\_\_

Telefons \_\_\_\_\_ Mājas e-pasts (vecāku) \_\_\_\_\_

Dzimšanas datums (MM/DD/GGGG): \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Vecums 2010.g. 26. jūnijā: \_\_\_\_\_

2010. g. pavasarī beigs \_\_\_\_\_ klasi vietējā mājas zemes (piem. ASV / Kanādas) skolā.

2010. g. pavasarī beigs \_\_\_\_\_ klasi (kurā?) \_\_\_\_\_ latviešu skolā.

Cik gadus jau bijis /usi Gaŗezērā: GBN \_\_\_\_\_ GSS \_\_\_\_\_ GVV \_\_\_\_\_

Piesakos mācīties GVV \_\_\_\_\_ klasē.

## Vecāku informācija

Mātes uzvārds, vārds \_\_\_\_\_

Tēva uzvārds, vārds \_\_\_\_\_

*Ja vecāki vēlas saņemt savu, atsevišķo, kopiju no vidusskolas sūtītajiem materiāliem, lūdzu uzdot otru vārdu un adresi. **Bez citas ziņas GVV informāciju sūta uz skolēna uzdoto mājas adresi.***

Otru kopiju sūtīt: Vārds \_\_\_\_\_

Adrese \_\_\_\_\_

Pilsēta \_\_\_\_\_ Pavalsts \_\_\_\_\_ Valsts \_\_\_\_\_ Pasta kods \_\_\_\_\_

Telefons \_\_\_\_\_ E-pasts \_\_\_\_\_

**Pieteikšana** GVV ir pilna 6 nedēļu programma, kurā uzsver piedalīšanos visās nodarbībās, mācību stundās un dienu gaitās. Kavēt skolu nozīmē zaudēt daļu no vasaras piedzīvojuma. Mudinām skolēnus piedalīties visā skolas programmā visas sešas nedēļas. Ja skolēns kavēs vairāk par 3 skolas dienām, lūdzu pirms skolas sākuma to ziņot un pārrunāt ar skolas direktoru.

Piesaku savu bērnu:

mācīties vidusskolā no 26. jūnija līdz 7. augustam

mācīties vidusskolā no \_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_ (paskaidrojums)

Nevarēsim laicīgi ierasties uz reģistrāciju. Ieradīsimies: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ pulksten \_\_\_\_\_

Paskaidrojums: \_\_\_\_\_

## Nelaimes gadījumā

Mātes telefons darbā \_\_\_\_\_ mobilais \_\_\_\_\_

Tēva telefons darbā \_\_\_\_\_ mobilais \_\_\_\_\_

### Ja vecākus nevar sazvanīt, zvaniet:

Uzvārds, vārds \_\_\_\_\_ Attiecība skolēnam: \_\_\_\_\_

Telefons: mājās \_\_\_\_\_ darbā \_\_\_\_\_ mobilais \_\_\_\_\_

## Parental Release for transportation of students to and from Latvian Center Garezers, Inc. Summer High School on related school field trips.

I hereby give permission to the Latvian Center Garezers, Inc. to transport my son / daughter

\_\_\_\_\_ to and from school related field trips as necessary in the duration of the school program from June 26, 2010 until August 7, 2010. Field trips may include an all school trip to Warren Dunes, MI, class field trips or sports outings. I will not hold Latvian Center Garezers, Inc. or any of its staff, management or officers liable for the actions of my child or anyone else on these trips.

\_\_\_\_\_  
Date Parent's or guardian's signature

## Paraksti

***'Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu izlasījis/usi GVV uzvedības noteikumus. Tos saprotu un solos tiem sekot. Arī liecinu, ka atbalstu vecāku solījumu un solos nelietot alkoholu vai narkotiskās vielas kamēr esmu GVV skolēns. Gaŗezerā runāšu tikai latviski un sekošu visiem vidusskolas noteikumiem.'***

\_\_\_\_\_  
Datums GVV skolēna paraksts

***'Ar savu parakstu apliecinu, ka iesniegtā informācija ir pareiza un, ka mudināšu savu bērnu runāt tikai latviski, ievērot kārtības un disciplīnas noteikumus un piedalīties visās organizētās nodarbībās.'***

***GVV vecāku solījums: 'Apsolos savam bērnam un viņu draugiem nepiegādāt un neļaut mūsu klātienē lietot alkoholu vai narkotiskās vielas un to iespaidā ļaut braukt ar automašīnu.'***

***'Apsolos skolas vadību informēt par sava bērna īpašām medicīniskām vajadzībām vai problēmām. Par eventuāliem nelaimes gadījumiem necelšu pret Gaŗezeru un Gaŗezera vadību civilprasības.'***

\_\_\_\_\_  
Datums Pieteiktā skolēna atbildīgā vecāka paraksts

\_\_\_\_\_  
Datums Pieteiktā skolēna atbildīgā vecāka paraksts

## Pievienojiet šai lapai:

- **Izpildītās veselības lapas ar ārsta un vecāka parakstu** (ja nav vēl gatava, to var iesniegt reģistrācijā).
- **Pēdējo vietējās amerikāņu vai kanadiešu skolas liecību** (ja pirmo gadu esat GVV).
- **Pēdējo latviešu skolas liecību** (ja pirmo gadu esat GVV).

*Gaŗezera lietošanai*

Pieteikuma pasta zīmogs: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Veselības lapa saņemta

**Reģistrācija Valdemāra zālē:** sestdien, 26. jūnijā no plkst.10:00 līdz 12:00,  
14:00 līdz 17:00 un no plkst. 18:30 līdz 19:30.

**Jāņem līdzi:** - Izpildīta veselības lapa ar ārsta un vecāka parakstiem.  
- Izpildītās direktora piesūtītās lapas.

**Pie reģistrācijas:** - Jānokārto otrais skolas maksājums (\$600).  
- Jāpiedalās īsā veselības pārbaudē pie māsiņas; jānodod skolēna zāles.

## Noteikumi uzņemot skolēnus GVV

### Skolēnus uzņem:

- Ja ir no 13 līdz 17 gadus veci [jābūt pilniem 13 gadiem pirms 2010. gada 26. jūnija].
- Pirmajā klasē, ja ir 13 gadus veci un beiguši 8. klasi vietējā amerikāņu (vai kanadiešu) skolā.
- Pirmajā klasē, ja prot latviski sarunāties, lasīt un rakstīt ASV latviešu pamatskolas 8. klases līmenī, sekojot ALA mācību programmas vadlīnijām.
- Ja atzīmes vietējās amerikāņu (vai kanadiešu) un latviešu skolās ir pietiekamas.
- Ja skolēns un skolēna vecāki paraksta pieprasītās veidlapas un apliecinājumus.
- Ja skolēns vēlas iestāties III vai IV klasē un NAV gājis latviešu skolā, lūdz sazināties ar GVV direktoru pirms pieteikšanas.

## Vispārējie noteikumi

- Jāpiesakās pirms 1. aprīļa, lai varam laicīgi ieplānot programmu un darbiniekus.
  - Piesakoties pēc 1. aprīļa jāpiemaksā \$150.
  - Pieteikuma pasta zīmogs nosaka pieteikšanas datumu.
- Ja pieteikumu atsauc pēc 1. jūnija (pasta zīmogs), tad Gaŗezers ietur pilnu iemaksu.
- **Pieteicoties vidusskolai jāiemaksā \$500.00 par katru bērnu (ieskaita \$100 drošības naudu).**
- \$600.00 samaksājams pie reģistrācijas, atlikums līdz trešajai nedēļai pēc skolas sākuma.
- Drošības naudu atmaksās, ja, skolai beidzoties, telpās nebūs bojājumu un tās atstās labā kārtībā.
- Ja skolas naudu nesamaksā līdz mācības vasaras beigām, Gaŗezeram ir tiesības pieskaitīt nesamaksātai summai 1½% katru mēnesi līdz pilnai samaksāšanai.
- Ja skolēnu par pārkāpumu izslēdz no vidusskolas, skolas naudu neatmaksā.
- Ar pieteikšanos, tiks piešķirta viena brīva iebraukšanas zīme.

**Skolas maksas (tikai ASV valūtā)****Vecāku sarēķināšanai**

<b>Skolas nauda:</b>	Visu vasaru	\$2150	_____
	Nedēļā	\$600	_____
Vēlā pieteikšanas piemaksa (paskaidrojums vispārējos noteikumos)		+ \$150	_____
Drošības nauda		\$100	<u>\$100.00</u>
Nodarbību piemaksas <b>NAV</b>			
Grāmatas (pie reģistrācijas)			_____
Kantīnes kartiņas		\$10 gabalā	_____
<b>Kantīnes kartiņas ir pērkamas tikai kantīnē.</b>			
Transports	1X Kalamazū	\$30	_____
(uz / no lidostas / autoostas)	1X Grand Rapīdu	\$60	_____
	Kopā		_____



**GVV**

**Must provide two copies at registration.**

**LATVIAN CENTER GAREZERS  
CAMPER HEALTH HISTORY, MEDICAL AND IMMUNIZATION RECORD**

*THIS FORM IS FOR UNDER 18 YEARS OF AGE*

**Child's name** (last, first, m.i.) \_\_\_\_\_

Date of birth (DD-MM-YYYY) \_\_\_\_\_ Sex  M  F

Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**Parent's or guardian's name** (last, first) \_\_\_\_\_

Best tel.# to call first ( ) \_\_\_\_\_ If no answer at first tel.# ( ) \_\_\_\_\_

**If parents are not available, notify in case of emergency:**

(name, address) \_\_\_\_\_

Hm. phone ( ) \_\_\_\_\_ Wk. phone ( ) \_\_\_\_\_ Cell ( ) \_\_\_\_\_

**Name of health insurance company\*\*** \_\_\_\_\_

**\*\* Please provide photocopy of card – front and back.**

**\*\* Attach copy of Physician's chart of immunizations.**

List any allergies: \_\_\_\_\_

Current illness? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Homesickness? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Asthma/wheezing? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Stomachaches? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Diabetes? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Headaches? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Emotional problems? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Fainting? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Bronchitis? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Menstrual problems? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Pneumonia? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Bed wetting? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Sleep walking? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Limitations/restrictions? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Operations or injuries? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Others? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

**Explain any problems above:**

\_\_\_\_\_

Needed or currently used medication / type \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

If your child has any significant medical conditions, the condition and its treatment need to be explained in detail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I hereby certify that this information is true to the best of my knowledge.** I hereby give permission to the Latvian Center Garezers, which is licensed by the Michigan Department of Social Services, to secure emergency medical and surgical treatment and to provide routine medical care for the minor child named above while attending the Latvian Center Garezers.

\_\_\_\_\_  
Signature of parent of guardian

\_\_\_\_\_  
Date

**MANDATORY ANNUAL EXAM by Licensed Medical Personnel**

Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*I have examined the child herein described and have reviewed the health history. It is my opinion that this camper is physically able to engage in camp activities, except as noted above.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Licensed Medical Personnel

\_\_\_\_\_  
Date

Printed name \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_