



2025 – 2026 MOKSLO METŲ REGISTRACIJOS ANKETA

Vaiko vardas, pavardė	Amžius	Gimimo data	JAV m-klos klasė	Lietuvių kalbos supratimas
				_supranta ir kalba _supranta,bet nekalba _nesupranta
				_supranta ir kalba _supranta,bet nekalba _nesupranta
				_supranta ir kalba _supranta,bet nekalba _nesupranta

Gyvenamoji vieta, pašto adresas_____

Namų telefonas_____

El. pašto adresas_____

Tėvo vardas, pavardė, kontaktinis telefonas_____

Motinos vardas, pavardė, kontaktinis telefonas_____

Ištikus nelaimei ir neradus tėvų, kontaktinio asmens vardas, pavardė ir jo telefonas_____

Alergijos arba sveikatos sutrikimai, apie kuriuos turėtume žinoti_____

Naudojami vaistai_____

(Pasirinktinai, jei galvojate, kad mokytoja turi apie tai žinoti)

Gydytojo vardas ir telefonas_____

(Pasirinktinai, jei galvojate, kad mokytoja turi apie tai žinoti)



2025 – 2026 MOKSLO METŲ REGISTRACIJOS ANKETA

ATLEIDIMAS NUO BET KOKIOS (JURIDINĖS IR MATERIALINĖS) ATSAKOMYBĖS

Prašome atidžiai perskaityti šį dokumentą. Pasirašydami šį dokumentą, Jūs atleidžiate JAV LB Švietimo tarybos liuanistinę E-Mokyklą (toliau vadinama "Mokyklą") nuo juridinės atsakomybės tais atvejais, jeigu nepilnametis Jūsų vaikas (globotinis) lankydamas šią mokyklą ar užklausinę veiklą susižalotų arba patirtų materialinę žalą. Aš suprantu ir sutinku prisiimti visišką atsakomybę atsitikus bet kokiam nelaimingam atsitikimui belankant šią mokyklą ir užklausinę veiklą. Aš nesikreipsiu į jokiais juridines institucijas ir nekelsiu bylos prieš mokyklą, jos atstovus, administracijos darbuotojus, mokytojus bei padėjėjus. Visiškai suprantu ir atleidžiu nuo bet kokios atsakomybės E-Mokyklą, jos atstovus, administracijos darbuotojus, mokytojus ir padėjėjus, mano vaikui susižalojus arba patyrus materialinę žalą, jam dalyvaujant mokykloje, užklausinėje veikloje. Aš suteikiu leidimą užsiėmimų mokykloje metu mokyklos padarytas mano vaiko (globotinio) fotografijas ir nufilmuotą medžiagą apie mano vaiką (globotinį) naudoti mokyklos reklamos tikslais. Aš perskaičiau ir supratau auksčiau pateiktą informaciją, (perspėjimą apie riziką, rizikos prisiėmimą, atleidimą nuo atsakomybės ir leidimą pasirūpinti medicinos pagalba) su šios mokyklos lankymu susijusią riziką ir atleidžiu E-mokyklą nuo bet kokios atsakomybės. Aš duodu įgaliojimą E-mokyklai priimti reikalingus sprendimus visose situacijose. Lietuvos Respublikos Švietimo, mokslo ir sporto ministerija kasmet remia išeivijos lietuviškas mokyklas, tame tarpe ir E-Mokyklą. Kad gauti šią paramą, ministerija reikalauja pateikti visų mokykloje besimokančių mokinių sąrašą su mokinio vardu, pavarde ir gimimo data. E-Mokykla kiekvienais metais pateikia šį sąrašą Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministerijai. Šį, E-Mokyklos atleidimo nuo bet kokios atsakomybės dokumentą, pasirašau laisva valia.

WAIVER AND RELEASE OF ALL CLAIMS

Please read this form carefully and be aware that when you have registered or registering your minor child/children/ward(s) for participation in and attending E-Mokykla Lithuanian Community School of Lemont, hereinafter referred to as "school", you will be waiving and releasing all claims for injuries your minor child/children/ward(s) might sustain arising out of participating in and attending the school and any associated program(s). I recognize and I agree to assume the full risk of any injuries, damages or loss regardless of severity which my minor child/children/wards(s) may sustain as a result of attending and/or participating in any and all activities connected with or associated with the school and any such program(s). I agree to waive and relinquish all claims I or my minor child/children/ward(s) may have as result of participating in and attending the school and any associated program(s) against E-Mokykla Lithuanian Community School and its officers, agents, servants and employees. I do hereby fully release and discharge the school and its officers, agents, servants and employees from any and all claims from injuries, damages or loss which I or my minor child/children/ward(s) may have or which may accrue to me or minor child/children/ward(s) and arising out of, connected with, or in any way associated with attending and participating in the school and any of the school activities or programs(s). I also give my permission for photographs/videos of my minor child/children/ward(s) taken by the school at a school program to be used for school publicity purposes including placing pictures on the school webpage. I have read and fully understand the above information, warning of risk, and waiver and release of all claims and permission to secure treatment. Every year the Ministry of Education, Science and Sport of the Republic of Lithuania supports Lithuanian schools, including E-Mokykla. In order to receive this support the ministry requires the submission of a list of all students studying at the school with the student's name, surname and date of birth. E-Mokykla submits that list to the Ministry of Education, Science and Sport of the Republic of Lithuania. This WAIVER AND RELEASE OF ALL CLAIMS from completed and signed of my own free will. One parent or custodial parent or guardian must sign if child/children/ward(s) is under age of eighteen (18) years.

PARAŠAS/SIGNATURE _____ DATA _____

TĖVELIŲ/GLOBĖJO VARDAS, PAVARDĖ / PARENT OR GUARDIAN NAME, LAST NAME