



Formular regjistrimi për t'u bërë anëtarë të Shoqatës së Prindërve dhe Nxënësve të Grand-Lancy

Shkollat Bachet-de-Pesay - En-Sauvy - Palettes

Ju lutemi të plotësoni formularin dhe të na e dërgoni me email në apegl@apegl.ch ose me poste në adresën APEGL, case postale 529, 1212 Grand-Lancy 1

Mbiemri, emri i babait	
Mbiemri, emri i nënës	
Adresa email	
Rruga, nr	
Kodi postar / lokaliteti	
Numri juaj i celularit	
Të dhënat e fëmijës/fëmijëve tuaj të shkolluar	<p>Emri : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Emri : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Emri : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Emri : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p>
Pagesa e kontributit vjetor CHF 20.- (për familje)	<input type="checkbox"/> dëshiroj t'a marr faturrën me email <input type="checkbox"/> dëshiroj t'a marr faturrën me postë
Mbështetja juaj	<input type="checkbox"/> dëshiroj të bëj pjesë e komitetit <input type="checkbox"/> jam i gatshëm t'ju ndihmoj në disa raste
Firma juaj	<p>Data dhe firma: _____</p> <p>Jam i-e ndërgjegjshëm-me se anëtarësia ime në APEGL (SHPNGL) më detyron t'a paguaj tarifën vjetore të anëtarësisimit deri në fund të shkollimit të fëmijës (fëmijëve) ose me dorëheqje me shkrim jo më vonë se në 30 qershor të vitit pasues.</p>



Pyetësor për prindërit/përfaqësuesit e fëmijës/fëmijëve të shkolluar në një nga shkollat fillore që vijojnë :

Bachet-de-Pesay

En-Sauvy

Palettes

Mendimi juaj na intereson! Ju lutemi plotësoni pyetësorin dhe na e ktheni me:
email : apegl@apegl.ch ose me poste: APEGL, case postale 529, 1212 Grand-Lancy 1

Emri : _____ Mbiemri : _____

1. Në përgjithësi, a jeni të kënaqur me mjedisin shkollor në të cilin zhvillohet fëmija juaj ?

po jo

Komentet tuaja :

.....
.....
.....
.....

2. A do dëshironit një mbështetje nga APEGL për një nga tematikat e mëposhtme ?

pasiguria në shkollë ngacmimi/dhuna nga nxënësit mbështetje për detyrat
 ndërmjetës ne rast konflikti të kuptuarit (shpjegim) e sistemit shkollor tjetër : _____

Komentet tuaja :

.....
.....
.....
.....

3. Në cilat nga llojet e aktiviteteteve të organizuara nga APEGL do dëshironit të merrnit pjesë ?

konferenca të posaçme
Preferencat tuaja: edukimi metodat e mësimt menaxhimi i konflikteve ndërmjet nxënësve
 shëndeti i nxënësve menaxhimi i teknologjive të reja tjetër _____

aktivitete dëfryese jashtë-shkollore
Preferencat tuaja: mbrëmje lojrash shëtitje në natyrë takime ndërmjet prindërve
 fund-javë pa ekran sport prindër-fëmijë tjetër _____

4. Duke iu bashkangjitur Shoqatës së Prindërve të Grand-Lancy, çfarë prisni ju prej saj dhe për cilat veprimtari do dëshironit që APEGL të përkushtohet dhe të përfshihej?

Komentet tuaja :

.....
.....
.....
.....