

Kurs językowy LOS ANGELES KUA-15/X

Termin wyjazdu: 05.07 - 19.07.2026

Organizator: ATAS Sp. z o. o.

Opiekun ATAS: Pani Danuta Koweszko

Telefon do opiekuna w czasie pobytu: +1 940 602 6934

Prosimy mieć na względzie różnicę czasu - w Los Angeles jest 9 godz. wcześniej!

Telefon alarmowy ATAS: +48 606 121 732

Telefon alarmowy ATAS czynny będzie przez cały czas trwania kursu. Pracownicy służą pomocą **w sytuacjach awaryjnych** związanych z wyjazdami naszych klientów. Osoba obsługująca telefon awaryjny nie udziela informacji o ofercie oraz realizacji programu. Szczegółowych informacji o ofercie udziela Zespół Sprzedaży pod numerem telefonu: 22 245 50 00 (pon. - pt. w godz. 09.00 - 17.00)

Test językowy: Testy językowe uczestnicy piszą na miejscu w szkole, pierwszego dnia kursu.

WAŻNE INFORMACJE

Dokumenty podróży

Każdy uczestnik musi mieć ze sobą:

- ważny paszport
- ważna wiza turystyczna lub rejestracja ESTA; rejestracji ESTA można dokonać na stronie: <https://esta.cbp.dhs.gov>
szczegóły rejestracji ESTA znajdziesz tutaj - [Instrukcja ESTA](#)
- Letter of Consent to Travel / Zgoda rodzica na wyjazd dziecka (formularz poniżej)
prosimy o wypełnienie, uczestnik ma mieć go ze sobą w bagażu podręcznym;
- Consent to treat minors (formularz poniżej, str. 5) prosimy o wypełnienie, uczestnik ma mieć go ze sobą w bagażu podręcznym
- Summer Program Rules Acknowledgment and Liability Waiver (formularz poniżej, str. 6)
prosimy o wypełnienie, uczestnik ma mieć go ze sobą w bagażu podręcznym

Uczestnicy wyjazdu ubezpieczeni są w COMPENSA T.U. Vienna Insurance Group od kosztów leczenia, kwota ubezpieczenia wynosi do 20 000 EURO. W związku z bardzo wysokimi kosztami leczenia w USA zalecamy wykupienie dodatkowego ubezpieczenia KL we własnym zakresie.

POBYT

Adres szkoły: TLA The Language Academy, California State University, Channel Islands Campus, 1 University Drive, Camarillo, CA 90032

Transfer z/na lotnisko jest organizowany przez szkołę.

Adres akademika: jak wyżej - sale lekcyjne oraz zakwaterowanie znajdują się na terenie kampusu Channel Islands CSU, zakwaterowanie w akademikach Santa Cruz Village

Depozyt płatny w akademiku: **100 USD**

KOMUNIKAT WYJAZDOWY

DIETA: Uwzględnione będą wyłącznie diety zgłoszone na umowie i opłacone przed wyjazdem!

Pierwszym gwarantowanym posiłkiem w dniu przybycia jest obiadokolacja, ostatnim w dniu wyjazdu jest śniadanie.

TRANSPORT

Zbiórka: niedziela **05.07.2026, godz. 13:45**, Warszawa, **Lotnisko Chopina**

Na uczestników czekamy przy stanowisku ATAS w hali odlotów, terminal "A", pomiędzy stanowiskami odpraw "D" i "E", przy **biało-niebieskim słupie z napisem "Meeting point"**. Opiekun ma białą koszulkę z logo ATAS.

Szczegóły Lotu: Bilety lotnicze opiekun ATAS przekaze uczestnikom na zbiórce

Przelot realizowany jest przez Polskie Linie Lotnicze LOT. Podczas lotu serwowany jest posiłek oraz napoje.

WARSZAWA Lotnisko Chopina – LOS ANGELES LAX lot nr LO 23

Wylot **16:45** Przylot **20:05**

LOS ANGELES LAX – WARSZAWA Lotnisko Chopina lot nr LO 22

Wylot **16:35** Przylot **13:10**

Wylot z USA jest 18.07, **lądowanie w Polsce 19.07.2026 (niedziela).**

Informacje o bagażu:

Bagaż rejestrowany 1 x 23 kg: wymiary jednej sztuki bagażu nie mogą przekroczyć 158 cm (wysokość + szerokość + głębokość).

Bagaż podręczny 1 x 8 kg: rozmiar bagażu podręcznego nie powinien przekraczać 55 cm wysokości, 40 cm szerokości i 23 cm głębokości. Bagaż podręczny musi zmieścić się na górnej półce na pokładzie lub pod poprzedzającym fotelem.

Dodatkowo, w ramach ceny biletu, jako bagaż podręczny możesz zabrać ze sobą jedną z poniższych rzeczy: torebkę damską/męską lub niewielki plecak lub nerkę/saszetkę (max 2 kg, wymiary 40 cm x 35 cm x 12 cm), laptopa, parasol, mały aparat fotograficzny.

Rodzicu, przekaz swojemu dziecku!

1. Po odebraniu bagażu z taśmy na lotnisku dziecko powinno dokładnie sprawdzić jego stan.
2. Jeśli dziecko zauważy jakiegokolwiek uszkodzenia powinno zgłosić problem kadrze ATAS.
3. Dziecko z pomocą opiekuna wypełni formularz PIR przy stoisku "Lost & Found" / "Baggage Claim" i zrobi zdjęcia.

Rodzic powinien zgłosić indywidualną reklamację do linii lotniczych - najczęściej można to zrobić online.

PODSUMOWANIE

List rzeczy, których Twoje dziecko będzie potrzebować:

- **ważny paszport**
- **ważna wiza turystyczna lub rejestracja ESTA**



Podróże, które budują przyszłość

ATAS sp. z o.o | ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa | 22 245 50 00 | atas.pl | obozy@atas.pl

KOMUNIKAT WYJAZDOWY

- **Letter of Consent to Travel** / Zgoda rodzica na wyjazd dziecka
- **Consent to treat minors** / Zgoda na leczenie małoletnich
- **Summer Program Rules Acknowledgment and Liability Waiver** / Potwierdzenie zasad programu w szkole oraz zrzeczenie się odpowiedzialności
- kopia dokumentu tożsamości - najlepiej w telefonie
- zapas dozwolonych w kraju docelowym medykamentów, np. leki na objawy przeziębienia lub stale przyjmowane lekarstwa
- adapter do kontaktów elektrycznych
- przybory szkolne (zeszyt, długopis itp.)
- podstawowe środki czystości, kosmetyki,
- krem z filtrem
- suszarkę
- strój sportowy i wygodne buty
- nakrycie głowy
- kurtkę przeciwdeszczową lub parasolkę
- sweter / bluzę i kurtkę
- bidon / butelka na wodę
- okulary przeciwsłoneczne
- małą saszetkę lub portfel na dokumenty i pieniądze
- **kieszonkowe:** sugerujemy ok. 150-200 USD na tydzień; prosimy uwzględnić w kieszonkowym, że w przypadku prywatnej wizyty lekarskiej (np. w wyniku złego samopoczucia) może być pobrana opłata w wys. ok. 200 USD zwrotna po powrocie na podstawie rachunku oraz wypisu wystawionego przez lekarza.

Zalecamy przechowywanie dokumentów, pieniędzy i rzeczy wartościowych w zamykanych na zamek walizkach!

Przed wyjazdem zalecamy także zapoznać się z poniższymi materiałami:

- Oferta kursu językowego - [Los Angeles, KUA-15/X >>>](#)
- Regulamin uczestnictwa w zagranicznym kursie językowym ATAS - [Regulamin - treść>>>](#)
- Ulotka kampusu CHANNEL ISLANDS CALIFORNIA STATE UNIVERSITY - [CSU FLYER>>>](#)
- Program aktywności - [Junior Program>>>](#)

KOMUNIKAT WYJAZDOWY

Letter of Consent to Travel	
Course: English Language Course	
Course Location: Los Angeles, Camarillo	
Start Date: 05.07.2026	Finish Date: 18.07.2026
Arrival Date: 05.07.2026	Arrival Airport: Los Angeles International Airport LAX
Flight Number: LO23	Arrival time: 08.05 p.m.
<u>Parental Contact/Authorisation:</u> The student will be met by a representative of the English language school.	
Full Name of Parent / Guardian:	Full Address of Parent / Guardian:
Parent / Guardian Telephone Number:	Passport/ID Number of Parent / Guardian:
<u>Authorisation</u> I authorise my child to travel to the USA for the purpose of attending a full-time summer course with English language school. I authorise for my child to be met in the airport Arrivals Hall by a member of the English language school team who will transfer him/her to the course location.	
Student Name:	Date of Birth:
Gender:	Nationality:
Passport Number:	
Signature of Parent / Guardian:	Date:

KOMUNIKAT WYJAZDOWY

CONSENT TO TREAT MINORS

Please write all information in PRINT (BLOCK LETTERS)

I, _____, parent or legal guardian of
_____, born on _____ in

_____, do hereby consent to any medical care, including the administration of anesthesia, if necessary and only if determined by a licensed physician to be necessary for the welfare of my child while said child is attending a TLA JUNIOR PROGRAM and I am not reasonably available by telephone to give consent.

This authorization is effective from _____ to _____, 2026.

Signature of Parent or Legal Guardian _____

This consent form must be taken with the child to the hospital or physician's office when the child is taken for treatment.

Family address _____

_____ City _____ Country _____

Parent(s) email: _____

Telephone: Father

Mobile _____

Telephone : Mother

Mobile _____

Known Allergies to drugs or foods _____

Allergy to medication, specify medication name: _____

Special Medications: _____

Blood Type (If unknown leave blank) _____

My child has been vaccinated for measles : YES _____ NO _____

PARENT SIGNATURE (PRINT NAME) _____

Date _____

KOMUNIKAT WYJAZDOWY



JUNIOR PROGRAM Rules Acknowledgment and Liability Waiver

I, the undersigned (print name and surname) _____, hereby confirm that I am the legal parent/guardian of (print name and surname) _____ enrolled in a TLA JUNIOR PROGRAM, and I hereby certify that to the best of my knowledge, my child is able to safely participate in the program planned activities. I understand that my child may be exposed to viruses, including Covid, measles and other viruses while traveling, participating in the program or while attending activities and excursions. I hereby affirm and confirm that I am aware of the risks and I hereby waive, release, and forever discharge any and all liability, claims, or demands, of whatever nature, now known or hereafter known, against MP International Education Services, its board, officers, employees and affiliates, its employees and vendors (collectively the "Releasees"), on account of injury, illness, death, or missed program activities arising out of or attributable to my child's participation in TLA JUNIOR PROGRAMS and any related exposure to or contraction of viruses. This waiver and release is intended to be as broad and inclusive as is permitted by law. I also covenant not to make or bring any such claim against MP International Education Services, and forever release and discharge MP Intl. Education Services and all other parties from liability under such claims. I hereby acknowledge that I have read and I am familiar with the program rules and regulations and I hereby accept and agree that my child must abide by all rules and regulations in force. I understand and accept that violations of the program rules will be sanctioned. Violations of the rules include, but are not limited to, failure to observe curfew, alcohol and/or drugs possession and/or consumption, tampering with security alarms and devices, exiting the campus premises unaccompanied, refusing to join the scheduled activities and excursions, unruly conduct, bullying, use of abusive language, indecent exposure, outrage to public decency, sexual harassment or misconduct. I understand and accept that MP International Education Services will NOT post bonds or assist with legal actions necessary to retrieve a student from detention. I understand that TLA and/or the College may conduct room searches, at their own **discretion to ensure safety and observance** of rules.

MP International Education Services is committed to protecting the safety and well-being of minors who participate in Junior programs and understands the importance of providing a safe and secure environment for minors and ensuring that all programs, Events and activities that engage minors are delivered according to best safety standards. I understand that, should my child not be within the residence premises by the time required by the program, MP International Education Services will not be responsible for my child's safety and/or for any injury, incident or any liability suffered or created by him/her and I will not bring any claim against MP International Education Services, its Directors, employees or vendors. Participants enrolled in a campus program have an 11:30 pm. curfew. Should participants not be in their dorms by that time, MP International Education Services has the right to report them as missing and contact the appropriate authorities and/or security services (police, guards etc). I understand that MP International Education Services does not allow participants to engage in risky activities, including but not limited to renting cars, scooters, go-karts, jet skis and/or mechanical equipment, using weight lifting equipment, engaging in violent wrestling, boxing or high impact sports involving physical contact or leaving the group to be on their own during supervised excursions. I understand and agree that should my child engage in such activities s(he) will be doing so at his/her own risk and I hereby release MP International Education Services from any and all responsibility and /or liability resulting from any accident or injury that my child may incur if engaging in the aforementioned activities or while being on their own. I also confirm that I, or my assign, will not hold MP International Education Services and/or TLA JUNIOR PROGRAMS liable for any legal consequence that my child may experience as a result of my child's violation of local, federal and/or city laws and regulations during the stay in the United States as well as allegations of sexual harassment, bullying or sexual misconduct. I, parent/ guardian understand that in case of violation of the alcohol and drug US laws, unruly conduct or failure to adhere to TLA JUNIOR PROGRAMS rules, terms and conditions. I hereby accept that TLA JUNIOR PROGRAMS has the right, **at its own and sole discretion** to retain the security deposit and request the immediate removal of my child from the program in case of program rule violations. In case of US laws violation (alcohol possession, drugs, theft etc.) and/or allegations of sexual abuse and/or harassment, MP International Education Services may request my child repatriation, and I, the parent, understand and accept that I will be solely responsible for the entire cost of the repatriation, including airfare, transfer to the airport and any other necessary expense, including the cost of staff in case a UM (unaccompanied minor) service is required. I agree that in the event of an emergency and/or injury the staff at TLA JUNIOR PROGRAMS is permitted to request medical treatment for my child at the nearest hospital, medical facility and/or by local emergency officials. I also agree to be solely responsible for any cost associated with such medical care. I understand that MP International Education Services will not pay for or cover any medical treatment or expense.

Student's parent/guardian name -PRINT FIRST AND LAST NAME _____

Signature _____

Place and Date _____

FOR OFFICIAL SCHOOL USE ONLY - Please do not write below this line

Name of agency, Group or student _____

Country _____

Date: _____

KOMUNIKAT WYJAZDOWY

.....
(miejscowość, dnia)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ZBIÓRKI POWROTNEJ

Dla rodziców/opiekunów, którzy nie będą mogli odebrać dziecka osobiście.

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna
prawnego) oświadczam, że wyrażam zgodę na odbiór
(imię i nazwisko dziecka) ze zbiórki powrotnej kursu językowego
..... organizowanego przez ATAS w terminie
..... przez (imię i nazwisko
osoby odbierającej) legitymującej/ego się dowodem osobistym o numerze
..... .

.....
(podpis)

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko), legitymujący/a się
dowodem osobistym o numerach oświadczam, że za zgodą rodziców/
opiekunów prawnych uczestnika, odbieram ze zbiórki powrotnej
..... (imię i nazwisko dziecka). Tym samym zdejmuję
odpowiedzialność za dziecko z opiekuna ATAS i przejmuję nad nim opiekę.

.....
(podpis)