



**Polska Szkoła Sobotnia im Henryka
Sienkiewicza ROK -działająca na terenie
ADDISON PRIMARY SCHOOL Addison
Gardens, London W14 0DT**



KARTA REJESTRACYJNA 2022/2023

prosimy o wyraźne wypełnienie drukowanymi literami

Dziecko

imię	nazwisko	miejsce urodzenia	data urodzenia	klasa

Rodzice/Opiekunowie

imię i nazwisko rodzica/opiekuna		imię i nazwisko rodzica/opiekuna 2	
adres		adres	
kod pocztowy		kod pocztowy	
telefon domowy		telefon domowy	
telefon komórkowy		telefon komórkowy	
adres email		adres email	
telefon na kontakt w nagłej potrzebie			
osoba upoważniona do odboiru dziecka jeśli inna niż rodzice			

Czy dziecko ma ewentualne potrzeby medyczne, o których szkoła powinna wiedzieć?

- Nie ma
- Astma
- Alergia (jakiego rodzaju)

- Inne (proszę wyszczególnić)

Wniosek o legitymacje szkolną (patrz osobny załącznik)

Data złożenia wniosku o legitymacje:

Współpraca z rodzicami

W jaki sposób mogą Państwo pomóc szkole? Prosimy zaznaczyć wszystkie możliwe opcje:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dyżury | <input type="checkbox"/> Media |
| <input type="checkbox"/> Organizacja imprez szkolnych | <input type="checkbox"/> Pomoc dydaktyczna |
| <input type="checkbox"/> Tworzenie szkolnej strony internetowej | |

Skąd dowiedzieli się Państwo o naszej szkole?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Strona internetowa | <input type="checkbox"/> Znajomi/rodzina |
| <input type="checkbox"/> Media społecznościowe | <input type="checkbox"/> Inne (proszę podać) |

Deklaracja

Oświadczam że zapoznałem/am się z celami i zasadami działalności Polskiej szkoły, Kodeksem Ucznia i Statutem Szkoły i postaram się żeby moje dziecko uczęszczało regularnie. Podpisując akceptuję treść regulaminów.

Podejmuję się uregulowaniem należnych opłat szkolnych w terminach wyznaczonych przez szkołę pierwsza rata do 30 września 2022 r. druga rata do 31 stycznia 2023 r. Rozumię że dzieci, których rodzice będą zalegać z opłatami za szkołę będą zawieszane w czynnościach i ewentualnie skreślone z listy uczniów.

Podpisując deklarację wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną i na zamieszczanie oficjalnych zdjęć oraz filmów video z udziałem mojego dziecka na portalach społecznościowych.

Podpis rodzica lub opiekuna/

Data: