



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



## KARTA REJESTRACYJNA 2024/2025

prosimy o wyraźne wypełnienie drukowanymi literami

### Dziecko

--	--	--	--

imię

nazwisko

miejsce urodzenia

data urodzenia

klasa  
2024/2025

### Rodzice/Opiekunowie

imię i nazwisko rodzica/opiekuna		imię i nazwisko rodzica/opiekuna 2	
adres zamieszkania		adres zamieszkania	
kod pocztowy		kod pocztowy	
telefon komórkowy		telefon komórkowy	
adres e-mail		adres e-mail	
telefon kontaktowy w nagłej potrzebie			

osoba upoważniona do odbioru 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)

## Współpraca szkoły 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.

**Podjęmuję się uregulowaniem należnych opłat szkolnych w terminach wyznaczonych przez szkołę pierwsza rata do 30 września 2024 r. druga rata do 31 stycznia 2025 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:

karta rejestracyjna 2024/2025 POWYŻSZE INFORMACJE SĄ PRZECHOWANE ZGODNIE Z DATA PROTECTION ACT 2018 (ochrona aktualnych danych)