

St Clements Hill
Norwich
NR3 4BX

m.uramowska@wp.pl
079 089 387 31

Niniejszy formularz rejestracyjny stanowi część wymagań prawnych niezbędnych dla bezpiecznego funkcjonowania szkoły. Wypełniony formularz prosimy zwrócić do administracji szkolnej. Serdecznie dziękujemy.

Uczeń

<i>Imię i Nazwisko</i>	
<i>Data i miejsce urodzenia</i>	

Dane Kontaktowe

<i>Adres</i>	<i>Pierwszy kontakt</i>	<i>Drugi kontakt</i>
--------------	-------------------------	----------------------

Korespondencja będzie wysyłana na pierwszy adres kontaktowy

<i>Imię rodziców lub opiekunów</i>	<i>Matka lub opiekunka</i>	<i>Ojciec lub opiekun</i>
<i>Telefon</i>		
<i>Komórka</i>		
<i>E-mail</i>		
<i>Język</i>	<input type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> English

<i>Członkowie rodziny w szkole</i>	
------------------------------------	--

Szkoła Angielska

Nazwa szkoły	
Adres	
Kierownik	

Informacje Medyczne

Lekarz	
Adres i telefon	

Prosimy zgłosić jakiegokolwiek dolegliwości lub potrzeby dziecka, o których powinniśmy wiedzieć aby zapewnić bezpieczny pobyt dziecka w szkole (np. astma, epilepsja, lekarstwa, ograniczona dieta lub alergie, wzrok, słuch)

Uwagi	
-------	--

Zgoda na

PSS nie sprzedaje danych osobistych nikomu.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji szkolnej drogą e-mailową	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na fotografowanie dziecka podczas imprez szkolnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na publikowanie fotografii moich dzieci na szkolnej stronie internetowej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na udzielenie swojemu dziecku pomocy lekarskiej w nagłej potrzebie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach religii	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Wyrażam zgodę i zobowiązuję się do odbycia dwóch dyżurów w ciągu roku szkolnego na rzecz Polskiej Sobotniej Szkoły w Norwich.
Przyjmuję do wiadomości, że rezygnacja z uczestnictwa mojego dziecka w szkole musi zostać złożona na piśmie lub mailem do końca trymestru poprzedzającego trymestr, od którego rezygnacja zacznie obowiązywać. W razie braku takiej informacji zobowiązuję się do zapłaty czesnego za każdy niezgłoszony trymestr do końca danego roku szkolnego.

Podpis

Podpis	
Data	