

REGISTRATION FORM

Imię i nazwisko ucznia:
(First and last name of the student)

Data i miejsce urodzenia:
(Date and place of birth)

Wiek: Klasa:
(Age) (Grade)

Imiona rodziców (opiekunów):
(Parents' or legal guardians' names)

Adres domowy:
(Address)

Adres e-mailowy:
(Email)

Numer telefonu (domowy, komórkowy, itd.):
(Phone number: home, cell, etc.)

W razie konieczności z kim, poza rodzicami można się skontaktować:
(Emergency contacts - other than parents)

1.....

2.....

Czy chcieliby Państwo podjąć się zastępstwa nauczyciela? Tak/Yes Nie/No
(Would you like to volunteer as a substitute teacher?)

Czy są Państwo zainteresowani zajęciami dodatkowymi? (Proszę zaznaczyć)
(Are you interested in the following? - Please mark):

Religia: Tak/Yes Nie/No
(CCD)

Zgadzam się na robienie zdjęć mojemu dziecku oraz ich publikowanie na szkolnej stronie internetowej, w szkolnej gazecie albo szkolnym profilu Facebook-a. (I hereby grant permission for my child to be photographed and I allow for the pictures to be published on school's website, in school's newspaper or school's Facebook profile.)

Podpisy rodziców (opiekunów):
(Parents' or legal guardians' signatures)

.....