

JOHN PAUL II POLISH SCHOOL, INC.

(Polska Szkoła im. Jana Pawła II Inc.)

P.O. Box 252 Lake Hiawatha NJ 07034

Potrzebuje Książki: Tak ___ Nie ___

Karta Rejestracyjna Ucznia na Rok Szkolny 2022/2023

(prosimy o używanie pisma drukowanego)

Nazwisko Ucznia _____ Imiona Ucznia _____ / _____

Adres domowy: Numer Domu i Ulica _____

Miasto _____ Stan _____ Kod _____

Data Urodzenia Ucznia: Dzień _____ Miesiąc _____ Rok _____

Miejsce Urodzenia Ucznia: Miejscowość: _____ Kraj: _____

Telefon Domowy () _____ - _____ E-mail: _____

Telefon w Czasie Trwania Zajęć Szkolnych () _____ - _____

Imię i Nazwisko Matki _____

Zawód Matki _____ Telefon () _____ - _____

Imię i Nazwisko Ojca _____

Zawód Ojca _____ Telefon () _____ - _____

Obecna Klasa w Szkole Amerykańskiej _____ Zapisuje w Polskiej Szkole do Klasy _____

Dodatkowe Informacje o Uczniu:

- Stan zdrowia/Choroby _____
- Lekarstwa _____
- Zainteresowania _____

*Upoważniam _____ (imie i nazwisko osoby) do odbierania

_____ (imie i nazwisko ucznia) po zajęciach szkolnych.

Umieszczanie zdjęć i prac mojego dziecka wykonanych podczas zajęć i imprez szkolnych na szkolnej stronie internetowej - brak zaznaczenia odpowiedzi traktujemy jako zgodę rodziców

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Podpis Matki / Opiekunki

Data

Podpis Ojca / Opiekuna

Data

ponizszy tekst wypelnia administracja szkoly

Opłata za szkole: _____ Komitet: _____ Dyżur: _____ Gotówka \$ _____ Czek# _____ \$ _____

Klasa _____