



John Paul II Polish School, Inc.

P.O. Box 252
Lake Hiawatha, NJ 07034

administracja@polskaszkoJanj.com
<http://www.polskaszkoJanj.com>

Potrzuje Ksiazki: Tak ___ Nie ___

Karta Rejestracyjna Ucznia na Rok Szkolny 2024/2025

(prosimy o uzywanie pisma drukowanego)

Nazwisko Ucznia _____ Imię Ucznia _____

Adres domowy: Numer Domu i Ulica _____

Miasto _____ Stan _____ Kod _____

Data Urodzenia Ucznia: Miesiąc _____ Dzień _____ Rok _____

Miejsce Urodzenia Ucznia: Miejscowość: _____ Kraj: _____

E-mail: _____

Telefon w Czasie Trwania Zajęć Szkolnych () _____ - _____

Imię i Nazwisko Matki _____ Telefon () _____ - _____

Imię i Nazwisko Ojca _____ Telefon () _____ - _____

1. Klasa w Roku Szkolnym 2024/2025 _____ (Przedszkolaki muszą mieć ukończone 4 lata do 1 października danego roku)

2. Dodatkowe Informacje o Uczniu:

- Stan Zdrowia/Choroby/Alergie _____
- Lekarstwa _____
- Specjalne potrzeby edukacyjne _____
- Zainteresowania i szczególne uzdolnienia dziecka _____

3. Zgadzam się na robienie zdjęć mojemu dziecku oraz ich publikowanie na szkolnej stronie internetowej, szkolnej grupie "Facebook" w celu promowania polskiej szkoły im. Jana Pawła II.

4. Wyżej wymieniony uczeń jest zobowiązany z zapoznaniem się z *Regulaminem Ucznia* który znajduje się na stronie internetowej www.polskaszkoJanj.com/en/regulamin-ucznia

*Upoważniam _____ (imie i nazwisko osoby dorosłej) do odbierania wyżej wymienionego ucznia po zajęciach szkolnych.

Podpis Matki / Opiekunki

_____/_____/_____
Data

Podpis Ojca / Opiekuna

_____/_____/_____
Data