

**Polska Szkoła Sobotnia
im. św. Jana Kantego
w Nottingham**

**FORMULARZ REJESTRACYJNY
na rok szkolny**

Proszę wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI** / Please use **CAPITAL LETTERS**

Imię i Nazwisko dziecka / Pupil's full name:

.....

Data urodzenia / Date of birth:

Imiona i nazwiska RODZICÓW lub opiekunów / Full names of PARENTS or guardian:

.....

.....

Adres / Address :

.....

.....

Numer telefonu Matki / Mother's mobile phone number

Numer telefonu Ojca / Father's mobile phone number.....

Adres e-mail / e-mail address:.....

Czy dziecko ma jakieś potrzeby medyczne, o których szkoła powinna wiedzieć? Jeśli tak, to proszę je podać.

Does your child have any medical conditions and / or needs which school should be aware of? If the answer is yes, please state:

.....

.....

Podpis rodzica lub opiekuna / Signature of parent or guardian

.....

Data / Date

Oświadczam, że wraz z moim dzieckiem zapoznałem/łam się z Konstytucją i Regulaminem Szkoły oraz Regulaminem Rady Rodziców i zobowiązuję się przestrzegać ich zapisów.

I declare that both I (parent and / or guardian) and my child have read and understood the school rules, discipline Policy and Statute Parent – Teacher Association and oblige to keep the rules.

.....

Podpis rodzica lub opiekuna / Signature of parent or guardian

.....

Data / Date

Przywożenie i odbiór dziecka ze szkoły

Zobowiązuję się osobiście przyprowadzać dziecko do szkoły i odbierać je po zakończeniu zajęć szkolnych. W razie mojej nieobecności czynność tę będzie wykonywał drugi rodzic lub opiekun wskazany w Formularzu Rejestracyjnym. W przypadku naszej niedyspozycyjności upoważnię na piśmie inną osobę dorosłą do odbioru dziecka. Jestem odpowiedzialny za bezpieczeństwo dziecka w budynku szkolnym do rozpoczęcia lekcji.

Jestem świadomy, że w razie braku kontaktu ze mną władze szkoły będą się kontaktować z drugą osobą wskazaną w Formularzu Rejestracyjnym. W przypadku braku kontaktu z osobami wskazanymi w Formularzu Rejestracyjnym po upływie pół godziny władze szkoły kontaktować się będą z policją lub Social Services.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna / Signature of parent or guardian

.....
Data / Date

Fotografowanie dziecka

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka podczas zajęć szkolnych, uroczystości i wycieczek szkolnych. Zgadzam się na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły, profilu Facebook szkoły i artykułach prasowych w celach promocyjno – informacyjnych szkoły.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna / Signature of parent or guardian

.....
Data / Date

Nieobecności dziecka w szkole

Zobowiązuję się poinformować nauczyciela o przewidywanej nieobecności dziecka w szkole lub Dyrektora szkoły o rezygnacji z uczęszczania do szkoły (rezygnację należy złożyć z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia). Jestem świadom, że w przypadku nieobecności dziecka w szkole i powstaniu obaw o jego bezpieczeństwo szkoła będzie się ze mną kontaktować, a w razie konieczności może poinformować o swoich obawach odpowiedni urząd.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna / Signature of parent or guardian

.....
Data / Date

Oplaty za szkołę

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania czesnego za szkołę w terminach przewidzianych przez Zarząd. Jestem świadoma wszelkich konsekwencji, jakie wynikają z Regulaminu szkoły w przypadku niestosowania się do przepisów w sprawie opłat.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna / Signature of parent or guardian

.....
Data / Date