

Karta Rejestracyjna (Registration Form)

RODZICE/OPIEKUNOWIE (Parents/Guardians)

Nazwisko, Imię Matki: _____

(Mother's last & first name)

Nazwisko, Imię Ojca: _____

(Father's last & first name)

Adres: _____

(Address)

Ulica (Street)

Numer mieszkania (apt#)

Miasto (town): _____ Stan (state) _____ Kod (zip code) _____

Telefon domowy (Home Phone Number): _____

Tel. Komórkowy Matki (Mother's cell phone): _____ E-Mail: _____

Tel. Komórkowy Ojca (Father's cell phone): _____ E-Mail: _____

Osoby upoważnione do odbioru dzieci po zajęciach (oprócz rodziców):

(Persons allowed to pick up my children after classes besides parents)

Imię, Nazwisko (First, Last Name): _____ Telefon (Phone): _____

Pokrewieństwo do dziecka (Relationship to child): _____

Imię, Nazwisko (First, Last Name): _____ Telefon (Phone): _____

Pokrewieństwo do dziecka (Relationship to child): _____

FORMA DZIECKA (Child's Form)

1) Imię i Nazwisko Dziecka (Child's full name): _____

Data Urodzenia (Date of birth): _____ Miejsce Urodzenia (Place of birth): _____

Klasa w szkole (Grade in school): angielskiej (English) _____ polskiej (Polish) _____

2) Imię i Nazwisko Dziecka (Child's full name): _____

Data Urodzenia (Date of birth): _____ Miejsce Urodzenia (Place of birth): _____

Klasa w szkole (Grade in school): angielskiej (English) _____ polskiej (Polish) _____

3) Imię i Nazwisko Dziecka (Child's full name): _____

Data Urodzenia (Date of birth): _____ Miejsce Urodzenia (Place of birth): _____

Klasa w szkole (Grade in school): angielskiej (English) _____ polskiej (Polish) _____

Oświadczam że zwalniam z odpowiedzialności cywilnej Polską Szkołę im. św. Maksymiliana Marii Kolbego w Hewitt, NJ oraz nauczycieli w tej szkole w razie nieszczęśliwego wypadku, w którym uczestniczyłoby moje dziecko podczas zajęć na terenie szkoły. Jednocześnie zobowiązuję moje dziecko do przestrzegania regulaminu szkoły i stosowania się do poleceń i uwag nauczycieli.

I hereby agree to release the Polish School im. św. Maksymiliana Marii Kolbego w Hewitt, NJ its officers, members and teachers from any liability that may arise from an injury resulting from my child's participation in classes and activities of the Polish School. It is understood that my child will follow directions of teachers, stay at all times with the group and conduct himself/herself in an orderly manner.

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna _____ Data _____
Signature of parent or legal guardian _____ Date _____