Polska Szkoła Sobotnia im. Fryderyka Chopina w Bracknell formularz rejestracyjny

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA .......................................
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA - ../../..............................
3. PŁEĆ MĘSKA/ŻEŃSKA
4. NAZWA ANGIELSKIEJ SZKOŁY............................. KLASA..........................................
5. IMIĘ I NAZWISKO MATKI....................
6. ADRES..................................................................................
7. TELEFON DOMOWY................... KOMÓRKOWY.............

ADRES E-MAIL............................

1. IMIĘ I NAZWISKO OJCA.......................
2. ADRES (jeżeli inny niż matki).......................................

.................................

1. TELEFON DOMOWY................... KOMÓRKOWY..............

ADRES E-MAIL...................................................

11.

**Numer telefonu w nagłym wypadku inny niż matki i ojca**

IMIĘ I NAZWISKO....................................

ADRES..................................

TEL. DOMOWY............... KOMÓRKOWY..............

1. NAZWISKO I ADRES LEKARZA RODZINNEGO............................

.........................................

TELEFON......................................

1. ALERGIE............................
2. WYZNANIE..........................................

Stwierdzam, że powyższy formularz wypełniłem własnoręcznie oraz że powyższe dane są prawdziwe. Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Szkoły i zawartymi w nim oświadczeniami i w pełni go akceptuję, a także zapoznałem się z rodzajem, wysokością i terminami opłat. Oswiadczam, ze zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Szkoły.

Rozumiem, że opłaty za edukację oraz zakup podręczników itp. nie podlegają zwrotowi, a także przyjmuję do wiadomości, że tylko wniesienie opłat w podanych kwotach i w nieprzekraczalnych, określonych terminach gwarantują miejsce w szkole mojemu dziecku/dzieciom. Przyjmuje do wiadomości, że na wypadek

nieuregulowania opłat w terminach i kwotach szkoła nalicza odsetki lub może odmówić miejsca mojemu dziecku nie zwracając dotychczas poniesionych wpłat.

**PODPIS RODZICA/OPIEKUNA (czytelnie) ....................**

**Data .../.../.......**

Oprac. Katarzyna Stepien