

Polska Szkoła im. św. Jana Pawła II

Polish School Stoke on Trent

FORMULARZ REJESTRACYJNY 2018/2019

Niniejszy formularz rejestracyjny stanowi część wymagań prawnych niezbędnych dla bezpiecznego funkcjonowania Szkoły. Wypełniony formularz prosimy zwrócić do administracji szkolnej. Serdecznie dziękujemy.

Dane ucznia

Imię i Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia/ wiek	
Adres zamieszkania	
Nazwa i adres szkoły angielskiej	
Lekarz GP, Nazwa i adres przychodni	
Uwagi dodatkowe(Prosimy zgłosić jakiegokolwiek dolegliwości lub potrzeby dziecka, o których powinniśmy wiedzieć, aby zapewnić bezpieczny pobyt dziecka w szkole, np. astma, epilepsja, ograniczona dieta lub alergie, leki itp.)	

Dane rodziców/ opiekunów "Pierwszy Kontakt"

Imię i Nazwisko	
Adres (jeżeli jest inny od adresu dziecka)	
<i>Telefon komórkowy</i>	
<i>Telefon praca</i>	
email	

Dane rodziców/ opiekunów "Drugi Kontakt"

Imię i Nazwisko	
Adres (jeżeli jest inny od adresu dziecka)	
<i>Telefon komórkowy</i>	
<i>Telefon praca</i>	
email	

*Uwaga: Korespondencja będzie wysyłana do osoby wpisanej jako "Pierwszy Kontakt".

Każdy rodzic/opiekun jest zobowiązany do powiadomienia Administracji Szkoły o wszelkich zmianach w danych osobistych, szczególnie kontaktowych. Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za niedostarczenie informacji do rodziców/opiekunów, wynikającej z nieaktualnych danych.

Podpisując formularz rodzice/ opiekunowie zobowiązują się do przestrzegania Regulaminu Szkoły oraz akceptują zasady zawarte w Statucie Szkoły.

- **Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji szkolnej drogą elektroniczną;**
- **Wyrażam zgodę na fotografowanie dziecka podczas imprez szkolnych;**
- **Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć oraz filmów video z udziałem mojego dziecka na stronie internetowej Szkoły wyłącznie w celach marketingowych;**
- **Zobowiązuję się regularnie uiszczać opłaty za Szkołę/ co do daty;**
- **Wyrażam zgodę na udzielenie swojemu dziecku pomocy lekarskiej w nagłej potrzebie.**

*PSS nie sprzedaje danych osobistych nikomu.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna