



POLSKA SZKOŁA SOBOTNIA W CAMBRIDGE

231 CHESTERTON ROAD ,CAMBRIDGE,CB4 1AS ;Email: pms.cambridge@gmail.com

POLSKA SZKOŁA SOBOTNIA IM DĄBRÓWKI W CAMBRIDGE

FORMULARZ REJESTRACYJNY DZIECKA

Imię i nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Imiona rodziców

Adres

.....

Tel kontaktowy

Email

Szkoła i klasa

.....

Ważne informacje (np alergie, specjalne wymagania itp.)

.....

.....

Uczestnictwo w lekcjach religii: TAK / NIE

Niniejszym potwierdzam zapis dziecka do Polskiej Szkoły Sobotniej w Cambridge na rok i zobowiązuję się do regularnego rozliczania opłat szkolnych, przestrzegania zaleceń kierownictwa szkoły i nauczyciela, planowanego przyprawiania i odbierania dziecka, informowania nauczyciela o planowanej nieobecności czy zmianie sytuacji życiowej w przypadkach mających wpływ na uczeszczenie dziecka do szkoły oraz brania czynnego udziału w życiu szkoły.

.....