



Polska Sobotnia Szkoła im. Dywizjonu 303 w Londynie
303 Squadron Polish Saturday School London

Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami.
Please use capital letters.

Formularz aktualizacyjny
zapisy wewnętrzne 2021/2022

2021/2022 Internal Enrolment - update data form

KLASA / CLASS

Wypełnia szkoła
Office use only

Dane Dziecka / Child Details

Numer Ucznia / Student Number

Nazwisko

Surname:.....

Imiona

Forenames:.....

Data urodzenia /Date of birth __ / __ / ____

Nazwa szkoły angielskiej/Name of English school.....

Czy dziecko jest niepełnosprawne lub ma specjalne potrzeby ? (niepotrzebne skreślić)

Is your child disabled or has special needs ? (delete as needed) **TAK / YES** **NIE / NO**

Prosimy podać szczegóły (Please give details)

Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii? (niepotrzebne skreślić)

Will your child attend religion classes? (delete as needed) **TAK / YES** **NIE / NO**

Dane rodziców - opiekunów dziecka / Parents - guardians details:

Matka-opiekunka / Mother-guardian	Ojciec-opiekun / Father-guardian
Imię/ <i>Forname:</i>	Imię/ <i>Forname:</i>
Nazwisko/ <i>Surname:</i>	Nazwisko/ <i>Surname:</i>
Adres/ <i>Address:</i>	Adres/ <i>Address:</i>
Miasto/ <i>Town:</i>	Miasto/ <i>Town:</i>
Kod/ <i>Postcode:</i>	Kod/ <i>Postcode:</i>
Telefon/ <i>Phone:</i>	Telefon/ <i>Phone:</i>
E-mail:	E-mail:

Dodatkowa osoba upoważniona do kontaktu /Additional person authorised to contact :

Imię, nazwisko i telefon/*Forname, surname and phone number:*

Inne informacje o dziecku które wymagają aktualizacji:

Other information about your child which need to be updated:

.....
.....

Prosimy zapoznać się z treścią i wypełnić poniżej: */Please read and complete as appropriate:*

Szkoła pragnie zastrzec sobie prawo publikowania prac uczniów na użytek szkoły.

The school wishes to reserve the right to publish pupil's work for school use.

Deklaracja /Declaration (Proszę przeczytać i zaznaczyć każdy kwadrat/*please read and mark all squares*)

TAK, rozumiem i zgadzam się, że Szkoła, od czasu do czasu, może fotografować, nagrywać lub filmować moje dziecko/dzieci (indywidualnie i/lub grupowo) oraz ich prace, w celu publikowania i promowania działalności szkolnej w dostępnych mediach: internet, prasa, radio, publikacje i inne.
I consent that The School, from time to time, may photograph, or film my child/children (individually and / or collectively) or their work, in order to publicise and promote school activities, through variety of media: internet, press, radio, publications, and other.

TAK, oświadczam, że znam i akceptuję warunki umowy i zasady działania Polskiej Szkoły Sobotniej im. Dywizjonu 303 w Sutton.
I declare that I have read and accept terms and conditions of the agreement and the School Constitution.

TAK, zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Szkoły (dostępny on-line).
I declare that I have read and accept the School Regulations (available online).

TAK, oświadczam, że przyjąłem/am do wiadomości i akceptuję zasady dyżurów rodziców.

TAK, zobowiązuje się zawiadomić Szkołę z miesięcznym wyprzedzeniem na piśmie jeśli postanowię, że dziecko nie będzie uczęszczać dłużej do Szkoły i **przyjmuje do wiadomości że nadal obowiązuje mnie opłata za cały rozpoczęty rok szkolny a pobrane wcześniej opłaty nie zostaną zwrócone.**
I will inform the School about my resignation of the School with a month notice in writing and I understand that I will be obliged to pay the annual fee in full.

TAK, zobowiązuję się do regularnego i w wymaganym terminie uiszczania opłat za szkołę.
I agree to make the School payments per term as applicable.

TAK, zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania szkoły o zmianach adresowych.
I will inform the School about changes to my address.

TAK, zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w szkole.
I will pay for any damage done by my child at school.

TAK, wyrażam zgodę na udzielenie swojemu dziecku pomocy lekarskiej w nagłej potrzebie.
I consent to the school requesting medical assistance for my child should it be required.

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

.....
Data/date

*Powyższe informacje są przetwarzane zgodnie z GDPR.
Provided information will be processed in accordance with the GDPR.*