



Polska Szkoła Amsterdam im. Jana Pawła II

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wypełnij pola na komputerze, następnie wydrukuj i podpisz.

DZIECKO

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Płeć

Miejscowość ur.

Czy dziecko było już u I Komunii św.? Jeśli tak: w którym roku? W jakim mieście?

Adres zamieszkania

RODZICE

Imię i nazwisko matki

Telefon komórkowy

Imię i nazwisko ojca

Telefon komórkowy

E-maile

REGULAMIN

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Polskiej Szkoły w Amsterdamie im. Jana Pawła II oraz że jestem świadomy/a, iż warunkiem otrzymania przez dziecko świadectwa jest jego obecność na co najmniej 75% zajęć szkolnych.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Data

Podpis

ZGODA NA FOTOGRAFOWANIE I FILMOWANIE

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka podczas zajęć, uroczystości i wycieczek szkolnych. Ponadto zgadzam się na umieszczanie ewentualnych zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Data

Podpis

*Podane przez Państwa dane nie zostaną nikomu udostępnione czy wykorzystane do innych (niż szkolne/parafialne) celów.