

POLSKA SZKOŁA AMSTERDAM IM. JANA PAWŁA II

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIEM I DRUKOWANYMI LITERAMI)

DZIECKO

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejscowość urodzenia.....

Płeć.....

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 Amsterdam

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