

Niniejszy formularz rejestracyjny jest jednym z wymogów prawnych niezbędnych do bezpiecznego funkcjonowania szkoły. Prosimy o jego rzetelne wypełnienie i poinformowanie nas w przypadku zmiany danych. Prosimy o zwrócenie wypełnionego formularza pracownikom szkoły. Dziękujemy. / This registration form is part of the school's legal requirement for continued safe operation. Please complete the form carefully and advise us if any of your circumstances change. Please return the completed form to the school. Thank you.

1. Uczeń / Pupil

Imię i Nazwisko: / Name and Surname:

.....

Data i miejsce urodzenia: / Date and place of birth:

.....

.....

.....

2. Dane Kontaktowe / Contact Details

Adres: / Address:

.....

.....

Imię i nazwisko matki: / Mother's full name

.....

Imię i nazwisko ojca: / Father's full name

.....

	Pierwszy kontakt / 1st contact	Drugi kontakt / 2nd contact
	Matka lub opiekunka prawna / Ojciec lub opiekun prawny* / Mother or legal guardian*	Matka lub opiekunka prawna / Ojciec lub opiekun prawny* / Father or legal guardian*
<i>Telefon / Telephone</i>		
<i>Komórka / Mobile</i>		
<i>E-mail / E-mail</i>		
<i>Język / Language</i>	<input type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> English

Rodzeństwo uczęszczające do szkoły: / Siblings attending the school:

.....
.....
.....

3. Szkoła Angielska / English School

Nazwa szkoły: / Name of school:

.....

Adres: / Address

.....
.....

Dyrektor: / Headmaster

.....
.....

4. Informacje Medyczne / Medical Information

Lekarz: / General practitioner

.....

Adres i telefon: / Address and telephone

.....
.....
.....
.....

Prosimy zgłosić dolegliwości lub potrzeby dziecka, niezbędne do zapewnienia mu bezpieczeństwa w szkole (np. astma, epilepsja, podawane leki, ograniczona dieta lub alergie, wzrok, słuch).

Please indicate any conditions that your child suffers from to ensure your child's wellbeing while at school (e.g. asthma, epilepsy, medications, restricted diet or allergies, impaired sight or hearing).

Uwagi / Notes

.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Deklaracja / Consent

a) Wyrażam zgodę na fotografowanie przez szkołę mojego w.w dziecka oraz nagrywanie filmów video z jego udziałem podczas imprez szkolnych. / a) I give the School permission to take photos and make video footages of my child named above during school events.

tak / yes nie / no

b) Wyrażam zgodę na publikowanie przez szkołę wymienionych powyżej fotografii lub filmów video na szkolnej stronie internetowej oraz w innych mediach w celu promowania i dokumentowania działalności szkoły. / b) I give the School permission to display the above photos or video footages on the school's website or other media in order to promote and provide evidence of school's activity.

tak / yes nie / no

c) Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy lekarskiej w nagłej potrzebie włącznie z lekami. / c) In the event of emergency my child may receive medical treatment including medication from qualified medical staff from qualified medical staff.

tak / yes nie / no

d) Wyrażam zgodę na ocenę potrzeb edukacyjnych i psychologicznych mojego dziecka przez pedagoga specjalnego lub logopedę. d) I give permission for the school's special needs tutor to assess my child's educational and psychological or logopedic needs.

tak / yes nie / no

e) Chcę, aby moje dziecko uczęszczało na lekcje religii. / e) I'd like my child to attend RE lessons.

tak / yes nie / no

6. Zobowiązuję się do: / I will

a) Odbywania co najmniej dwóch dyżurów w roku szkolnym w czasie trwania zajęć w wyznaczonym terminie. / a) Have at least two duties at school during school year according to previously set rota.

tak / yes

b) Punktualnego przyprowadzania dziecka do szkoły i odbierania po zajęciach. / b) Bring my child to the school and collect them after school in person and timely.

tak / yes

Jeśli nie będę w stanie przyprowadzić i/lub odebrać dziecka osobiście, będzie ono: / c) In case I am unable to bring my child to and/or collect from the school they will:

- przyprowadzane i/lub odbierane przez następującą/e osobę/y (proszę podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa z dzieckiem) / be brought and/or collected by the following person/s (please give their full name/s and your relationship to the child):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

c) Informowania szkoły o przewidywanej nieobecności dziecka lub całkowitej rezygnacji ze szkoły. / c) Inform the school about my child's anticipated absence or resignation from the school.

tak / yes

d) Terminowego uiszczania opłat za szkołę:

- czesnego za każdy trymestr,
- opłaty wpisowej w wysokości £25 – kwoty wpłacanej jednorazowo od rodziny przy zapisywaniu dziecka/dzieci do szkoły;

d) Pay school fees on time including trimester fees and the admin fee which is £25 per family (regardless the number of children being enrolled)

tak / yes

7. Dodatkowe informacje / Additional

Proszę mieć na uwadze, że czesne za trymestr nie podlega zwrotowi w przypadku wcześniejszej rezygnacji z zajęć. / Please note that term fees are not refundable in case of earlier resignation from the school.

Komunikacja z rodzicami odbywa się głównie za pomocą dzienniczka ucznia, drogą elektroniczną oraz poprzez zebrania z rodzicami. Prosimy o regularne sprawdzanie dzienniczka, e-maili i uczestnictwo w zebraniach. Dziękujemy. / Communication between parents and the school takes place mainly through the school planner, e-mail and parents' meetings. Please check your child's planner regularly and attend the meetings. Thank you.

8. Podpis / Signature

Podpis /
Signature
Data /
Date
