



FORMULARZ ZAPISU DZIECKA  
DO POLSKIEJ SZKOŁY SOBOTNIEJ  
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W HOUSTON

Informacje zawarte w kwestionariuszu są niezbędne w dokumentacji szkoły.  
Wszystkie dane mają charakter poufny i zostaną wykorzystane jedynie na potrzeby szkoły.

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI.

1. Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_
2. Data urodzenia \_\_\_\_\_
3. Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
4. Imię i nazwisko Mamy/ Opiekuna prawnego \_\_\_\_\_
5. Imię i nazwisko Taty/ Opiekuna prawnego \_\_\_\_\_
6. Adres zamieszkania dziecka  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów(jeśli inny od adresu dziecka)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Adres do korespondencji(jeśli inny niż zamieszkania)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych
  - a) Mamy/Opiekuna prawnego  
Telefon komórkowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefon domowy \_\_\_\_\_
  - b) Taty/Opiekuna prawnego  
Telefon komórkowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefon domowy \_\_\_\_\_
10. Adres e-mailowy  
Mamy/Opiekuna prawnego \_\_\_\_\_  
  
Taty/Opiekuna prawnego \_\_\_\_\_

11. Informacje dotyczące ubezpieczenia na wypadek sytuacji wymagającej interwencji medycznej lub hospitalizacji

---

---

---

12. Dodatkowe informacje o dziecku:

Jaki jest ogólny stan zdrowia dziecka? \_\_\_\_\_

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Tak  Nie

Jeśli tak, to jakie? \_\_\_\_\_

Czy dziecko posiada alergie? Tak  Nie

Jeśli tak, to jakie? \_\_\_\_\_

Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? Tak  Nie

Jeśli tak, to jakie? \_\_\_\_\_

13. Nazwa amerykańskiej szkoły i klasa, do której uczęszcza dziecko

---

---

14. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na wykonywanie zdjęć i publikację na stronie internetowej szkoły, profilu FB, kronice szkolnej etc.? Tak  Nie

15. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za szkołę w wyznaczonym terminie. (Pierwsza rata do końca września, druga rata do końca stycznia) Tak

16. Zobowiązuję się do pracy na rzecz szkoły poprzez wolontariat i organizację pikników w formie i zakresie, które zostaną wyznaczone przez Zarząd Polskiej Szkoły. Tak

17. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Polskiej Szkoły. Tak

#### Oświadczenie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła może zwrócić się z prośbą o przedstawienie dokumentów potwierdzających dane zapisane powyżej.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Data