



Polska Szkoła im. Gen. Wł. Andersa

Karta zapisu na rok szkolny 2019/2020

imię i nazwisko	Matka		Ojciec	
adres	nr domu	ulica	nr domu	ulica
	miasto	kod pocztowy	miasto	kod pocztowy
tel. kom.				
tel. dom				
e-mail				

	imię i nazwisko dziecka	klasa	data urodzenia miesiąc/dzień/rok	miejsce urodzenia	komunia	nowy uczeń	członek ZNP
1							
2							
3							
4							

PROMOCJA! Poleć nas innej rodzinie, a zwolnimy Cię z opłaty za dyżur!

Proszę zaznaczyć z lewej strony rodzaj opłaty		opłata	Suma do zapłaty
	Jedno dziecko	\$500	
	Dwoje dzieci	\$620	
	Troje dzieci (lub więcej)	\$720	
	Klasa I i II – przygotowanie do I komunii św.	\$50	
	Opłata za dyżur (zostanie zwrócona po odbytych dyżurze)	\$50	
	\$20 zniżki na rodzinę, która zapisze dzieci i zapłaci całość do 18 maja 2019 r.	-\$20	
		razem	\$

UWAGA! Podajemy do wiadomości, że po dokonaniu zapisu opłata za szkołę nie będzie zwracana w całości!
Za czek zwrócony z banku (NFS) będzie pobierana kara w wysokości \$35!

ZAPŁACONO _____ BALANS _____

Gotówka \$ _____ czek # _____ \$ _____ Podpis rodzica / opiekuna _____

ALERGIE i PROBLEMY ZDROWOTNE

	imię i nazwiska ucznia	rodzaj alergii lub innej choroby
1		
2		
3		
4		

Lekarz rodzinny _____ tel. lekarza _____

**W razie konieczności natychmiastowego kontaktu w czasie zajęć szkolnych należy powiadomić:*

Imię i nazwisko _____ nr tel. kom. _____

Osoby upoważnione do odbioru dzieci ze szkoły:

	imię i nazwisko	nr telefonu
1		
2		
3		
4		

Podpis rodzica/ opiekuna _____

data _____