



Polska Szkoła im. Gen. Wł. Andersa

Karta zapisu na rok szkolny 2024/2025

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 nowej rodzinie, a dostaniesz \$50 gotówką!!!

Proszę zaznaczyć z lewej strony rodzaj opłaty	Opłata	Suma do zapłaty
Jedno dziecko	\$ 750	
Dwoje dzieci	\$ 1 050	
Troje dzieci	\$ 1 150	
Czworo dzieci (i więcej)	\$ 1 250	
Donacja na Polską Szkołę im. Gen. Wł. Andersa		
\$50 zniżki na Rodzinę, która zapisze dzieci i zapłaci całość do 18 maja 2024r.	\$ -50	
Razem	\$	

ZAPŁACONO_\$ _____

BALANS \$ _____

Gotówka \$ _____

Czek # _____

\$ _____

Podpis rodzica/ opiekuna _____

data _____

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		

UWAGA!!! Podajemy do wiadomości:

- wymagana 1-sza wpłata minimum **\$150**, całość należy uregulować do **21 grudnia 2024r.**
- po 1 stycznia 2025 r. za każdy miesiąc będzie naliczana dodatkowa opłata \$30
- po dokonaniu zapisu w razie rezygnacji opłata za szkołę nie będzie zwracana w całości (za rezygnację do 30 września potrącamy \$50, do 30 października potrącamy \$100, po 1 listopada 2024r. nie ma zwrotów)
- za czek zwrócony z banku (NFS) będzie pobierana kara w wysokości \$40!
- promocja za polecenie nowej rodziny wypłacana będzie w październiku 2024r.
- w razie problemów z płatnością prosimy o zgłaszanie się do dyrekcji szkoły.
- zwracamy się z prośbą o przekazanie na koniec roku szkolnego, podręczników jako donację dla szkoły, jeśli nie macie dzieci którym można by przekazać (tylko podręczniki z których uczniowie teraz korzystają).

Podpis rodzica/ opiekuna _____

data _____

DYŻUR

Dyżurujący Rodzice zapewniają bezpieczeństwo wszystkich uczniów w szkole.

Rodzice/Opiekunowie zgłaszają się do pokoju nauczycielskiego o godz. 8: 30 am celem odebrania plakietki, aby podpisać się i ustalić podział obowiązków na daną sobotę.

- dyżurujemy przy głównych drzwiach i łazienkach
- dopilnować osoby wchodzące na teren budynku szkolnego żeby wpisały się do “Rejestru osób wchodzących do szkoły”
- należy dopilnować, aby z budynku nie wychodzili uczniowie bez pozwolenia nauczyciela
- dopilnować, aby pod żadnym pozorem rodzice nie wchodzili do szkoły, klas podczas zajęć
- po każdej klasie sprawdzać czystość i porządek w łazienkach oraz zapytać, która klasa korzystała z łazienki
- w razie potrzeby zastąpić nauczyciela
- dopilnować, aby rodzic odbierający wcześniej dziecko ze szkoły wpisał się do zeszytu
- dopilnować, aby była zachowana cisza na korytarzu
- zwracać uwagę, żeby uczniowie przestrzegali regulaminu szkoły

OSOBA DYŻURUJĄCA MA OBOWIĄZEK I PRAWO ZWRACAĆ UWAGĘ UCZNIOM O ODPOWIEDNIM ZACHOWANIU !!!

Przypadki poważnego naruszenia porządku oraz nagłe wypadki należy natychmiast zgłosić do dyrektora szkoły.

W razie zagrożenia zdrowia czy życia bezzwłocznie zatelefonować po pogotowie na # **911**.

Dyrektor, nauczyciele, katecheci i osoby z zarządu szkoły mają prawo poprosić dyżurujących o pomoc i skierować do innych czynności związanych z działalnością szkoły.

W czasie dyżuru proszę nie czytać i nie używać komórek.

DYŻUR TRWA OD GODZ. 9: 00am do 12: 30pm.

Oplata za dyżur:

- rodzina z jednym dzieckiem \$70

- rodzina z dwojgiem (lub więcej) dzieci zobowiązana jest do odbycia dwóch dyżurów \$140 (2 x \$70)

- opłata za dyżur zostanie zwrócona w tym samym dniu po odbyciu dyżuru (\$70)

*** Za dodatkowe odbyte dyżury płacimy \$50**

Podpisując ten formularz akceptuję wszystkie zasady, przepisy i płatności dotyczące Dyżuru w Szkole im. Gen. Władysława Andersa.

czytelny podpis Rodzica		kwota depozytu		data	
<u>Imię i Nazwisko</u>	<u>Data Dyżuru</u>	<u>Zwrot 70\$</u>	<u>Inicjały</u>	<u>Świadek</u>	