

Karta zgłoszenia dziecka na rok szkolny 2015/2016



*(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

Telefon.....

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki.....

Telefon.....

E-mail.....

Nazwa i adres szkoły irlandzkiej.....

Czy dziecko posiada ubezpieczenie? Jeśli tak, proszę podać nazwę firmy ubezpieczeniowej:.....

Czy dziecko ma uczulenia? Jeśli tak, to na co:

Czy dziecko ma jakieś choroby przewlekłe?.....

Imię i nazwisko innej osoby pełnoletniej upoważnionej do odbioru dziecka

Czy w razie konieczności wyrażają Państwo zgodę na wezwanie pogotowia i kontakt z lekarzem?
.....

Podpis Rodziców/Opiekunów

Miejscowość i data

Oświadczenie

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Polskiej Szkoły Równe Szanse w Carlow i zobowiązuję się go przestrzegać
- Wyrażam zgodę na robienie mojemu dziecku zdjęć podczas zajęć oraz imprez szkolnych i publikację ich na stronie internetowej szkoły lub innych stronach szkoły o charakterze informacyjnym
- Wyrażam zgodę na zwrot kosztów zakupu nowej książki, w przypadku zniszczenia lub zaginięcia książki wypożyczonej przez moje dziecko z biblioteki
- Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów naprawy lub kosztów zakupu mienia szkolnego uszkodzonego lub zniszczonego przez moje dziecko
- Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie szkoły przez moje dziecko
**(zapis ten odnosi się tylko do uczniów gimnazjum i liceum)*

Podpis Rodziców/Opiekunów

Miejscowość i data

UWAGI I INNE INFORMACJE:

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