

Zapisy do Polskiej Szkoły Sobotniej w Carlisle

DANE DZIECKA:

Pierwsze Dziecko:

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data i miejsce urodzenia dziecka: _____

Szkoła w Anglii: _____

Drugie Dziecko:

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data i miejsce urodzenia dziecka: _____

Szkoła w Anglii: _____

Trzecie Dziecko:

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data i miejsce urodzenia dziecka: _____

Szkoła w Anglii: _____

Czwarte Dziecko:

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data i miejsce urodzenia dziecka: _____

Szkoła w Anglii: _____

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Matka/Opiekunka*:

Imiona: _____

Nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Ojciec/Opiekun*:

Imiona: _____

Nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Imię, nazwisko i telefon osoby upoważnionej do kontaktu: _____

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy do GP dziecka: _____

Dodatkowe informacje o dziecku: Potrzeby dziecka: alergie, stale przyjmowane leki, itp., potrzeby związane z nauką (np. dysleksja), poziom znajomości j. polskiego i inne. _____

Pomoc szkole

Czy i w jaki sposób mogliby Państwo zaangażować się w współtworzenie szkoły Waszego dziecka? (np. pomoc w organizowaniu imprez, księgowość, informatyka, plastyka, opowiadanie dzieciom o hobby/zawodzie itp.) _____

Podpis(y): _____ **Dnia:** _____