

FORMULARZ REJESTRACYJNY

NA ROK SZKOLNY -

Formularz ten jest częścią wymagań prawnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Szkoły. Prosimy o jego czytelne i dokładne wypełnienie i aktualizację danych kiedy ulegną jakiegokolwiek zmianie.

DANE PERSONALNE UCZNIĄ

Imię / Imiona

Nazwisko

Data urodzenia Miejscowość

Adres

Kod pocztowy Miasto

DANE PERSONALNE RODZICÓW

1. Imię i nazwisko
- Nr tel. kontaktowego
- e-mail

2. Imię i nazwisko
- Nr tel. kontaktowego
- e-mail

DANE KONTAKTOWE INNYCH OSÓB UPRAWNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

3. Imię i nazwisko
- Nr tel. kontaktowego

4. Imię i nazwisko
- Nr tel. kontaktowego

Prosimy o podanie chorób i dolegliwości ważnych dla bezpiecznego pobytu dziecka w Szkole.
(astma, epilepsja, cukrzyca, problemy ze wzrokiem, alergie, przyjmowane stale leki itp.)

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