



Polska Szkoła

Gloucester

im. Mikołaja Kopernika

UMOWA RODZICA/OPIEKUNA
z Polską Szkołą Sobotnią im. Mikołaja Kopernika
w Gloucester

- W przypadku niemożności skontaktowania się z rodzicem/ opiekunem, wyrażam zgodę na wezwanie przez szkołę karetki pogotowia / para medyka / lekarza w celu udzielenia dziecku natychmiastowej pomocy lub odwiezienia do szpitala.
- W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się poinformować Szkołę jak najszybciej.
- Wiem, że dziecko musi być odbierane ze szkoły punktualnie, przez osoby wyszczególnione w formularzu rejestracyjnym;
- Zobowiązuję się do opłacania czesnego zgodnie z wyznaczonym terminarzem szkoły.
- Zostałem poinformowany o zasadach i zajęciach prowadzonych przez EduKids Corner w Polskiej Sobotniej Szkole w Gloucester.
- Zgadzam się na fotografowanie mojego dziecka dla potrzeb szkoły i do publikowania ich w materiałach szkolnych i na stronie FB i internetowej Szkoły.

Proszę zakreślić **TAK / NIE**

- Zobowiązuję się zawiadomić szkołę z miesięcznym wyprzedzeniem na piśmie jeśli postanowię, że dziecko nie będzie uczęszczało dłużej do szkoły i przyjmuje do wiadomości że opłata za rozpoczęte półrocze nie zostanie zwrócona.
- Jestem świadomy/a tego że w razie nieobecności dziecka w szkole, spowodowanej chorobą lub wyjazdem, mam nadal obowiązek uiszczania czesnego w wyznaczonym terminie i ustalonej kwocie.
- Wyrażam zgodę na wzięcie udziału przez moje dziecko w wycieczkach po okolicy, w czasie trwania zajęć.
- Zapoznałem się z Regulaminem Szkoły umieszczonym na stronie internetowej (www.polskaszkoлагloucester.co.uk)

.....
(Podpis rodzica / opiekuna)

.....
(Data)