

Polska Katolicka Szkoła w Meterik

Formularz zgłoszeniowy na rok szkolny 20...../20.....

Wypełniony formularz można dostarczyć osobiście do szkoły, bądź wysłać na e-maila: szkolawmeterik@gmail.com

1. Dane dziecka:

- Imię i nazwisko
- Wiek
- Data urodzenia
- Miejsce urodzenia
- Obywatelstwo
- Adres zamieszkania
-
-

2. Dane rodziców (opiekunów prawnych):

- Imię i nazwisko matki (opiekuna)
- Telefon kontaktowy
- Można dodać do WhatsApp?* Tak Nie
- e-mail
- Imię i nazwisko ojca (opiekuna)
- Telefon kontaktowy
- Można dodać do WhatsApp?* Tak Nie
- e-mail

3. Dodatkowe informacje o dziecku:

- Czy dziecko cierpi na choroby przewlekłe (astma, epilepsja, itp.)?
- Nie
- Tak (jakie?)
- Czy dziecko ma alergię?
- Nie
- Tak (jakie?)
- Czy dziecko potrafi czytać i pisać po polsku?
- Czytać
- Pisać

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na utrwalanie i przetwarzanie wizerunku mojego oraz mojego dziecka przez Polska Katolicka Szkoła w Meterik w celach informacyjnych oraz promocyjnych.

Data i miejscowość

Podpis

*niepotrzebne skreślić