

**ABC POLSKA SOBOTNIA SZKOŁA IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W POOLE /**  
**ABC POLISH SATURDAY SCHOOL NAMED AFTER KORNEL MAKUSZYNSKI IN POOLE**  
**FORMULARZ REJESTRACYJNY / REGISTRATION FORM**



Prosimy o wypełnienie formularza **DRUKOWANYMI LITERAMI**. / Please complete the form in **CAPITAL LETTERS**.

**INFORMACJE O DZIECKU / CHILD DETAILS:**

Imię i nazwisko / Full name: .....

Data urodzenia / Date of birth: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Kraj urodzenia / Country of birth: .....

Obywatelstwo / Nationality: .....

Nazwa i adres szkoły angielskiej dziecka; aktualna klasa. / Name and address of the child's English school; current year group.

.....

.....

Informacje o zdrowiu dziecka (np. alergie, stale przyjmowane leki, choroby). / Information about child's medical conditions (e.g. allergies, regular medications, illnesses): .....

.....

.....

Dodatkowe potrzeby związane z nauką (np. dysleksja, wada wzroku, orzeczenia). / Additional needs related to education (e.g. dyslexia, eye defect, assessment reports): .....

.....

Poziom znajomości języka polskiego w zakresie. / Level of Polish language skills in the area of:

śłuchania / listening                      0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5                      mówienia / speaking                      0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5

czytania / reading                      0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5                      pisania / writing                      0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5

**DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA / PARENTS / GUARDIANS DETAILS:**

|                          | <b>Matka, opiekunka /<br/>Mother, guardian</b> | <b>Ojciec, opiekun /<br/>Father, guardian</b> |
|--------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Imię / Forename:         |                                                |                                               |
| Nazwisko / Surname:      |                                                |                                               |
| Adres / Address:         |                                                |                                               |
| Miasto / Town:           |                                                |                                               |
| Kod pocztowy / Postcode: |                                                |                                               |
| Telefon / Phone:         |                                                |                                               |
| E-mail:                  |                                                |                                               |

**DODATKOWA OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU (K) W SYTUACJACH NAGŁYCH I/LUB ODBIORU DZIECKA (O). / ADDITIONAL PERSON AUTHORIZED TO BE CONTACTED (K) IN EMERGENCY AND/OR TO COLLECT THE CHILD (O).** Imię i nazwisko / Forename and surname; telefon kontaktowy / phone number; stopień pokrewieństwa dla dziecka / relationship.

.....

## POMOC WE WSPÓŁTWORZENIU SZKOŁY. / HELP IN SCHOOL CO-CREATION.

Jeśli chcielibyście Państwo zaangażować się we współtworzenie Szkoły Waszego dziecka, prosimy o zaznaczenie, w jakim zakresie byłoby to możliwe, np. pomoc w organizowaniu imprez, technologia komputerowa, szycie, plastyka, opowiadanie dzieciom o hobby lub zawodzie, fotografia i inne./ If you would like to get involved in co-creating your child's School, please let us know what area it would be, e.g. assistance in organising events, technology, art skills, sewing, telling children about a hobby or a profession, photography, other.

.....

.....

## ZGODY / CONSENTS; proszę zakreślić odpowiednie / please circle as appropriate.

Dzieci mogą być czasami fotografowani lub nagrywani podczas zajęć. Materiały te mogą zostać wykorzystane w gazetce szkolnej, na plakatach, ulotkach lub innych drukowanych publikacjach naszego autorstwa. Dodatkowo istnieje możliwość użycia w/w materiałów na stronie internetowej szkoły lub w mediach społecznościowych. / Occasionally, we may take photographs or video record the children during school activities. We may then use these images in our school's newsletter, posters, flyers or in other printed publications that we produce, as well as on our website or social media profiles.

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka zgodnie z powyższym.  
**I agree / I do not agree** for my child to be photographed and filmed as described above.

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na wyjście dziecka w obecności nauczyciela poza teren Szkoły w ramach zajęć w celach edukacyjnych.

**I agree / I do not agree** for my child to leave School at the teacher presence for educational purposes.

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć.

**I agree / I do not agree** for my child to walk home on his own after the school is finished.

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy.

**I agree / I do not agree** for first aid to be administered to my child.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Szkoły. / I consent to my personal details in the registration form to be processed for the purposes necessary for the performance of the School's statutory tasks.

## ZOBOWIĄZANIA / OBLIGATIONS

\* Zobowiązuję się terminowo uiszczać opłaty za Szkołę. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż - w przypadku rezygnacji z nauki w trakcie roku szkolnego - poniesione przeze mnie koszty nie podlegają zwrotowi. / I am committed to pay regularly the School fees. I understand that any fees I paid will not be refunded when I resign from the School.

\* Zobowiązuję się informować Szkołę o wszelkich zmianach danych zapisanych w formularzu rejestracyjnym. / I am committed to inform the School about any changes in details provided in the registration form.

\* Zobowiązuję się pokryć szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w Szkole. / I am committed to cover the cost of any damage of the School property caused by my child.

\* Zobowiązuję się pełnić 2 dyżury rodzicielskie w ciągu roku. / I undertake to act as a duty parent twice a year.

\* Zobowiązuję się zapoznać ze Statutem Szkoły i stosować do jego wytycznych. / I undertake to familiarise myself with the Constitution of the School and to abide by its provisions.

## PODPIS / SIGNATURE

.....  
rodzic, opiekun / parent, guardian

.....  
data / date

.....  
imię i nazwisko drukowanymi literami / print name