

***WYRAŻAM ZGODĘ NA PUBLIKACJĘ IMIENIA I NAZWISKA ORAZ ZDJĘĆ MOJEGO DZIECKA /DZIECI NA SZKOLNEJ STRONIE INTERNETOWEJ, FACEBOOKU, LUB W GAZECIE.**

I AGREE TO THE PUBLICATION OF PHOTOS AND THE NAME OF MY CHILD /CHILDREN ON THE SCHOOL WEBSITE, FACEBOOK OR A NEWSPAPER.

TAK / YES NIE / NO

***WYRAŻAM ZGODĘ, ABY MOJE DZIECKO /DZIECI SAMODZIELNIE OPUŚCIŁO (Y) BUDYNEK SZKOŁY:**

I GIVE PERMISSION TO MY CHILD /CHILDREN TO LEAVE SCHOOL BUILDING ALONE:

TAK / YES NIE / NO

***DODATKOWE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA /DZIECI ZE SZKOŁY**

ADDITIONAL PERSONS AUTHORIZED TO PICK UP STUDENT(S) FROM SCHOOL

IMIĘ I NAZWISKO FIRST & LAST NAME	TELEFON PHONE	POKREWIEŃSTWO RELATIONSHIP

***REGULACJE I WYMOGI / REGULATIONS AND REQUIREMENTS / PROSIMY ZAZNACZYĆ / PLEASE CHECK MARK**

- 1.OPLATA ZA ZWRÓCONY CZEK Z BANKU WYNOSI \$35.00**
FEE FOR RETURNED CHECK FROM THE BANK IS \$35.00
- 2.POWYŻSZE OPLATY NIE PODLEGAJĄ ZWROTOWI**
THE ABOVE FEES ARE NOT REFUNDABLE
- 3.ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PUNKTUALNGO PRZYWOŻENIA I ODBIERANIA DZIECKA /DZIECI ZE SZKOŁY.**
I AGREE TO BRING MY CHILD /CHILDREN TO SCHOOL AND PICK UP ON TIME.

PODPIS RODZICA / SIGNATURE _____ DATA / DATE _____

***OPLATY REJESTRACYJNE**

IMIĘ I NAZWISKO UCZNI STUDENT'S FIRST & LAST NAME	KLASA GRADE	OPLATA REJESTRACYJNA REGISTRATION FEE	OPLATA ZA KATECHIZM CATECHISM FEE
1.			
2.			
3.			
4.			
		RAZEM \$	RAZEM \$

***MAKE CHECK PAYABLE TO: POLISH SCHOOL OF ST. R. KALINOWSKI**

KWOTA DO ZAPŁATY / TOTAL \$ _____

GOTÓWKA / CASH \$ _____

CHECK # _____

***JEŚLI UCZEŃ UCZĘSZCZAŁ W NAUCE KATECHIZACJI, PROSIMY O DOŁĄCZENIE ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA NAUKI RELIGII W DANEJ KLASIE.**

IF THE STUDENT ATTENDED CATECHESIS, PLEASE ATTACH A CERTIFICATE OF COMPLETION OF RELIGION OF THE CLASS.

DODATKOWE UWAGI / ADDITIONAL REMARKS

.....
.....