



Polska Szkoła Sobotnia im. Jana Pawła II
Kursy Licealne im. Adama Mickiewicza

KARTA ZAPISU UCZNI

Zapis do klasy _____

Rok szkolny **2020 - 2021**

Imię i nazwisko ucznia _____

Data i miejsce urodzenia _____
(DD – MM – RRRR) Kraj

Dokładny adres _____
(Numer i nazwa ulicy) (Miasto) (Kod pocztowy)

Numer telefonu () _____ () _____
(domowy) (komórkowy)

Adres elektroniczny (e-mail) _____

Imię i nazwisko matki / opiekunki _____
(imię i nazwisko) (numer komórki)

Imię i nazwisko ojca / opiekuna _____
(imię i nazwisko) (numer komórki)

Dodatkowy kontakt w nagłym przypadku _____
(imię i nazwisko) (numer telefonu)

Ocena znajomości języka polskiego ucznia w mowie, w skali od 0 do 5 (5 = bardzo dobra) _____

Szkoła dzienna ucznia _____ Klasa _____

Czy posiada rodzeństwo w szkole polskiej _____

(imię, nazwisko, klasa)

Numer karty medycznej _____ Data ważności _____
(DD – MM – RRRR)

Czy uczeń wymaga specjalnego traktowania ze względu na zdrowie (np. uczulenia): TAK / NIE

Jeżeli tak, to jakie? _____

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć i prac szkolnych mojego dziecka w mediach prasowych i internetowych autoryzowanych przez szkołę: TAK / NIE

Podpis rodzica/opiekuna _____ Data _____