

**SZKOŁA JĘZYKA POLSKIEGO  
I KULTURY POLSKIEJ im. bł. JANA PAWŁA II  
przy PARAFII Św. FLORIANA w HAMTRAMCK**

**Kwestionariusz osobowy ucznia**

Nazwisko ucznia: \_\_\_\_\_

Imiona: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: dzień \_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia : miejscowości \_\_\_\_\_ kraj \_\_\_\_\_

Klasa do której uczęszcza uczeń w szkole amerykańskiej \_\_\_\_\_

**Dodatkowe informacje:**

Stan zdrowia ucznia \_\_\_\_\_

Zainteresowania : \_\_\_\_\_

Przynależność do zespołów czy organizacji : \_\_\_\_\_  
( na przykład: ZHP, zespoły regionalne)

Adres domowy :  
\_\_\_\_\_

Telefon domowy : \_\_\_\_\_ Telefon w czasie zajęć \_\_\_\_\_

email adres: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko ojca: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko matki: \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć mojego dziecka na witrynie internetowej szkoły lub w prasie polonijnej

tak \_\_\_\_\_ nie \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Podpis rodzica lub opiekuna \_\_\_\_\_

**Opłata:**

Jedno dziecko : \$ .....  
.....

Dwoje dzieci : \$ .....  
.....

Troje dzieci : \$ .....  
.....

Więcej dzieci : \$ .....  
.....

**Klasa:**

Data \_\_\_\_\_ Podpis osoby przyjmującej zapis razem z opłatą \_\_\_\_\_