

SZKOŁA JEZYKA I KULTURY POLSKIEJ
Św. JANA PAWŁA II
przy PARAFII Św. FLORIANA w HAMTRAMCK

Kwestionariusz osobowy ucznia

Nazwisko ucznia: _____

Imiona: _____

Data urodzenia: dzień _____ miesiąc _____ rok _____

Miejsce urodzenia: miejscowość _____ 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: \$ 400.00

Dwoje dzieci: \$ 650.00

Troje dzieci: \$ 850.00

Klasa:

.....

.....

.....

*Czeki prosimy wystawiać na: St. Florian Parish. Opłatę za szkołę należy wpłacić wterminie do 15 października (opłata za zwłokę wynosi \$50).

Data _____ Podpis osoby przyjmującej zapis razem z opłatą _____