

Polska Sobotnia Szkoła im. J. Korczaka w Gravesend

Formularz rejestracyjny

Ustawa o ochronie danych

Wszystkie informacje podane przez Państwa będą wykorzystane wyłącznie do zapewnienia bezpieczeństwa oraz właściwego zaklasyfikowania dzieci do odpowiedniej grupy wiekowej przez Polska Sobotnią Szkołę im. J. Korczaka w Gravesend i bez Państwa pisemnej zgody nie będą przykazywane żadnej stronie trzeciej.

Imie i nazwisko dziecka:

Szkoła, do której dziecko uczęszcza:

Klasa:

Data i miejsce urodzenia:

dziewczynka/chłopiec:

Adres zamieszkania:

.....

Numer tel.:

e-mail:

Kontakt w nagłych wypadkach:

Pierwszy kontakt:

Tel:

Drugi kontakt:

Tel:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Polskiej Sobotniej Szkoły im. J. Korczaka w Gravesend i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę aby moje dziecko uzyskało wszelką niezbędną opiekę medyczną w razie wypadku. Tak Nie

Inne istotne informacje

(np. czy Państwa dziecko wymaga specjalnej opieki medycznej, wymagania dietetyczne itp.)

.....
.....
.....

Nazwisko i adres

lekarza

.....

- Dane osób trzecich, upoważnionych do odbioru Państwa dziecka ze szkoły.
(zastrzegamy sobie prawo do sprawdzenia tożsamości tej osoby)

.....
.....
.....

- Pozwolenie na robienie zdjęć, aby promować naszą szkołę i jej działalność.

Czy wyrażają Państwo zgodę na robienie zdjęć dziecka i wykorzystanie ich w materiałach promocyjnych / stronie internetowej Szkoły?

Tak Nie

- **Zajęcia z religii:**

Czy wyrażają Państwo zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach z religii?

Tak Nie

.....

nazwisko rodzica/opiekuna

.....

data i podpis

Uwagi oraz dodatkowe informacje: