**Karta rejestracyjna**/**Registration Form**

Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami / please use block capitals

**Dzieci/Children**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię/forename | Nazwisko/surname | miejsce urodzenia/place of birth | data urodzenia/date of birth | Opłata miesięczna/monthly fee |
| 1. |  |  |  |  | €50 |
| 2. |  |  |  |  | €75 |
| 3. |  |  |  |  | €90 |

 Oplata wpisowa w wysokości czesnego za 1 miesiąc / 1 month deposit €50

Czesne za naukę dziecka należy opłacić za dany miesiąc z góry. Jeśli w trakcie danego miesiąca uczeń zostanie wypisany ze szkoły, czesne nie podlega zwrotowi. Oświadczam, że akceptuję powyższe warunki./Tuition must be paid for the month in advance. In the case the student leaves the school, tuition is not refundable. I declare that I accept the above conditions. ……………………………………………………………………….

**Rodzice lub opiekunowie/parents or guardians**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko /name of parent or guardian 1 | Imię i nazwisko/name of parent or guardian 2 |
| Adres /address | Adres/address |
| Numer telefonu: | Mobile no. |
| Adres e-mail/ e-mail address |
| Kontakt w nagłej potrzebie (inny)/ emergency contact (other than parents) |
| Kto może odbierać dziecko/dzieci ze szkoły? Who can collect the child/the children from school? |
| Oświadczam, iż w razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przez przeszkolone osoby i wezwanie karetki. Proszę podkreślić właściwe:Tak Nie | I declare that in the event of life-threatening I agree my child will be given the first aid by trained personnel and we call an ambulance.Please underline the correct word:Yes No  |
| Szkoła zastrzega sobie prawo do robienia i publikowania zdjęć uczniów i ich prac oraz nagrywania zajęć i imprez szkolnych. Czy wyrażają Państwo zgodę?Proszę podkreślić właściwe:Tak Nie | The school wishes to reserve the right to take and publish photographs or record videos of pupils and their works for school use.Do you give permission?Please underline the correct word:Yes No |
| Czy dziecko ma potrzeby specjalne? Tak Nie edukacyjne wychowawcze zdrowotne (np.astma, alergie)Proszę podać szczegóły  | Is your child disabled or has special needs? Yes Noeducational behavioural health related (e.g. asthma, allergies)Please give details |
| Ja, niżej podpisany/a, zapoznałem/am się z regulaminem szkoły. Akceptuję jego zawartość i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się uiścić należne opłaty w wyznaczonych terminach. Rozumiem, że jestem odpowiedzialny/a za dopełnienie obowiązku regularnego uczęszczania do szkoły przez moje dziecko/dzieci.Data i podpis rodzica/opiekuna: | I, the undersigned, have read the school rules. I accept their content and I agree to comply with them. I also undertake to ensure the regular attendance of the child/children. Date and signature of parent/guardian: |