



FORMULARZ ZAPISU DZIECKA DO POLSKIEJ SZKOŁY SOBOTNIEJ

IM. ADAMA MICKIEWICZA W BLACKBURN na rok szkolny 2025-2026

Wszystkie pozycje od 1 – do 13 należy wypełnić czytelnie z uwzględnieniem **polskich liter** oraz zaznaczyć się z deklaracją i ją podpisać. Formularz zapisu należy złożyć wraz z Privacy Statement.

1. NAZWISKO
DZIECKA.....
.....

2. IMIONA DZIECKA
.....

3. DATA URODZENIA/...../..... MIEJSCE URODZENIA
.....

OBYWATELSTWO DZIECKA

CZY RODZĘŃSTWO UCZY SIĘ /BĘDZIE SIĘ UCZYĆ W NASZEJ SZKOLE Tak Nie (**stan na wrzesień 2025**)

(imię nazwisko siostry/brata KI
.....

(imię nazwisko siostry/brata KI
.....

(imię nazwisko siostry/brata KI
.....

4. IMIĘ I NAZWISKO MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO
.....

5. IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO
.....

6. TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Matka Ojciec
.....

7. ADRES E-MAIL
email będzie wykorzystywany do kontaktu z rodzicami

8. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA
.....



FORMULARZ ZAPISU DZIECKA DO POLSKIEJ SZKOŁY SOBOTNIEJ

IM. ADAMA MICKIEWICZA W BLACKBURN na rok szkolny 2025-2026

9. ADRES ZAMIESZKANIA I KORESPONDENCYJNY RODZICÓW /OPIEKUNÓW (JEŚLI INNY NIŻ DZIECKA)

.....
.....

10. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU /INFORMACJE MEDYCZNE (STAN ZDROWIA/ PRZEWLEKŁE CHOROBY/ ALERGIE /CHOROBA LOKOMOCYJNA ITP.)

.....
.....

11. SZKOŁA I ETAP NAUKI UKOŃCZONY PRZEZ DZIECKO W POLSCE lub w INNEJ SZKOLE POLONIJNEJ(wypełnij jeśli dotyczy)

.....

12. NAZWA SZKOŁY ANGIELSKIEJ I KLASA , DO KTÓREJ UCZĘSZCZA lub BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ DZIECKO (stan na wrzesień 2025)*

.....

13. CZY DZIECKO POSIADA ORZECZENIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO TAK*/NIE(zakreśl)
(*PROSZĘ PODAĆ SZCZEGÓŁY) Jeśli szkoła nie zostanie poinformowana o podejrzeniu bądź o diagnozie wymagającej kształcenia specjalnego, to szkoła może odmówić przyjęcia dziecka do szkoły.

.....
.....

DEKLARACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1. **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO UISZCZENIA CZESNEGO ZA NAUKĘ MOJEGO DZIECKA** (imię i nazwisko)..... w Polskiej Szkole Sobotniej im Adama Mickiewicza w Blackburn do końca **WRZEŚNIA 2025** ZA ROK SZKOLNY 2025-2026. JESTEM ŚWIADOMA/Y, ŻE NIE UISZCZENIE CZESNEGO W TERMINIE BĘDZIE SKUTKOWAĆ **NALICZENIEM ODSETEK KARNYCH**. Nie uiszczenie opłaty może skutkować usunięciem ucznia ze szkoły.
2. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PUNKTUALNEGO PRZYPROWADZANIA I ODBIERANIA DZIECKA ZE SZKOŁY. W PRZYPADKU GDY NIE BĘDĘ W STANIE ODEBRAĆ DZIECKA OSOBIŚCIE, POINFORMUJĘ O TYM FAKCIE NAUCZYCIELA.
3. WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY (**zaznacz**)NA UMIESZCZANIE DANYCH OSOBOWYCH (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA).....
..... ORAZ FOTOGRAFII I FILMÓW NA STRONIE INTERNETOWEJ SZKOŁY ORAZ fb W CELACH PROMOCYJNYCH SZKOŁY, A TAKŻE INNYCH PUBLIKACJACH PROMUJĄCYCH SZKOŁĘ.
4. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ I AKCEPTUJĘ REGULAMIN SZKOŁY
5. ZGADZAM SIĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH MOICH I MOJEGO DZIECKA ZGODNIE Z POTRZEBAMI DZIAŁALNOŚCI SZKOŁY I PRZEPISAMI O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA



FORMULARZ ZAPISU DZIECKA DO POLSKIEJ SZKOŁY SOBOTNIEJ

IM. ADAMA MICKIEWICZA W BLACKBURN na rok szkolny 2025-2026

25.05.2018 GDPR. OŚWIADCZAM, ŻE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A PRZEZ SZKOŁĘ O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DANYCH OSOBOWYCH MOICH I MOJEGO DZIECKA.

6. OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE DANE WYPEŁNIONE ZOSTAŁY ZGODNIE Z PRAWDĄ
7. JEŚLI UCZEŃ PRZERYWA NAUKĘ W NASZEJ SZKOLE TO RODZIC ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO POINFORMOWANIA O TYM NAUCZYCIELA I DYREKCJĘ SZKOŁY oraz uiszczenia zobowiązań finansowych -opłata za czesne za rok 2025-2026 mimo przerwania nauki w ciągu roku szkolnego.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna(drukowane litery)

.....
DATA I PODPIS