

# Podanie o przyjęcie do Polskiej Szkoły im. Świętej Rodziny na Walthamstow

**Rok Szkolny 2017 - 2018**

Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie **podania** (drukowanymi literami) i odesłanie do administratora szkoły.

**PSS Walthamstow**  
99 DeHavilland Court  
Lebus Street  
N17 9FN London

## INFORMACJA O DZIECKU

Imię: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

Aktualny adres (nr domu i ulica): .....

.....

.....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy: .....

Nazwa szkoły angielskiej, do której dziecko uczęszcza: .....

.....

.....

.....

Klasa (rok): .....

Jeżeli dziecko chodziło do szkoły w Polsce, proszę podać typ szkoły i okres uczęszczania: .....

.....

.....

## INFORMACJA O STANIE ZDROWIA LUB SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH DZIECKA

Aby zapewnić dziecku bezpieczny i efektywny pobyt w szkole, prosimy podać informację o chorobach (np. astma, epilepsja, alergie itp.), wadach m.in. wzroku, słuchu, zdiagnozowanej dysleksji, ADHD, autyzmie i innych problemach.

.....

.....

.....

## Po zajęciach szkolnych dziecko będzie:

Odbierane przez rodziców / zaznacz ✓ .....

Samodzielnie wracało do domu / zaznacz ✓ .....

## INFORMACJA O RODZICACH/OPIEKUNACH

Imię i nazwisko **matki**/opiekuna: .....

.....

Komórka: .....

Numer telefonu (dom):.....

E-mail: .....

Imię i nazwisko **ojca**/opiekuna: .....

.....

Komórka: .....

Numer telefonu (dom):.....

E-mail: .....

## NAGLE SYTUACJE (EMERGENCY CONTACT)

Dodatkowy kontakt (rodzina, znajomi itp.) w godzinach szkolnych (sobota 09.30-13.00)

Imię i nazwisko: .....

.....

Adres: .....

.....

Numer telefonu w godzinach szkolnych: .....

.....

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko dziecka)

.....

do Polskiej Szkoły na Walthamstow.

Zapoznałem(am) się z INFORMACJAMI O DZIAŁALNOŚCI POLSKIEJ SZKOŁY dostępną na [www.swietarodzina.co.uk](http://www.swietarodzina.co.uk). Zobowiązuję się włączyć do pracy na rzecz szkoły oraz opłacać w terminie subskrypcję roczną. Podpisując to podanie zobowiązuję się do przestrzegania statutu szkolnego.

W nagłej potrzebie, zgadzam się na udzielenie pomocy lekarskiej dziecku włącznie z podaniem leków.

Wyrażam zgodę na fotografowanie/filmowanie mojego dziecka podczas zajęć/uroczystości i imprez szkolnych oraz publikowanie zdjęć/filmów na stronie internetowej Polskiej Szkoły lub w innych publikacjach szkolnych.

Podpis: .....

Data: .....