



## KARTA REJESTRACYJNA

ROK SZKOLNY 2017/2018

Imię i nazwiska rodziców \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_ Stan \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ telefon w nagłej potrzebie \_\_\_\_\_

Adres email \_\_\_\_\_

1. Przysługuje zniżka w wysokości \$75,-dla każdego dziecka ubezpieczonego w PRCUA
2. Można uzyskać dodatkową zniżkę w wysokości \$30 za każdą poleconą rodzinę

NAZWISKO NOWEJ RODZINY \_\_\_\_\_

POLECONO PRZEZ (NAZWISKO) \_\_\_\_\_

**REJESTRACJA ZA SZKOLE NA ROK SZKOLNY 2017/2018*****zakreśl właściwe***

1 dziecko-\$390      2 dzieci-\$525      3 dzieci-\$605      4 dzieci-\$650

**LICEUM DODATKOWO:**

1 dziecko-\$25.00      2 dzieci -\$35.00

**REJESTRACJA ZA RELIGIE NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

1 dziecko-\$140      Kolejne \$85      KOMUNIA-\$150      BIERZMOWANIE-\$100

**TYLKO RELIGIA:**

1 dziecko- \$250      2 dzieci- \$335

**REJESTRACJA ZA SZKOLE DOKONANA PO 1-SZYM SIERPNIA**

1 dziecko-\$440      2 dzieci-\$575      3 dzieci-\$655      4 dzieci-\$700

| Lp. | Nazwisko Dziecka | Imię Dziecka | Klasa w 2017/2018 | Data urodzenia Dziecka | Miejsce urodzenia | Komunia lub Bierzmowanie |
|-----|------------------|--------------|-------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1   |                  |              |                   |                        |                   |                          |
| 2   |                  |              |                   |                        |                   |                          |
| 3   |                  |              |                   |                        |                   |                          |
| 4   |                  |              |                   |                        |                   |                          |

**PLUS OPŁATA ZA KSIĄŻKI DO SZKOŁY I DO RELIGII****NIE WYPEŁNIAĆ**

OPŁATA \_\_\_\_\_ ZNIŻKA PRCUA \_\_\_\_\_ ZNIŻKA DODAT. \_\_\_\_\_ RAZEM \_\_\_\_\_

SZKOŁA: \_\_\_\_\_

RELIGIA: \_\_\_\_\_

KOMUNIA: \_\_\_\_\_

BIERZMOWANIE: \_\_\_\_\_

RAZEM: \_\_\_\_\_ I WPLATA: \_\_\_\_\_ NR. CZEKU \_\_\_\_\_ GOTÓWKA \_\_\_\_\_

DOPLATA KONCOWA: \_\_\_\_\_ NR. CZEKU \_\_\_\_\_ GOTÓWKA \_\_\_\_\_

BALANCE: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_



1. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku (dzieciom) pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku w czasie zajęć szkolnych.
2. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka(dzieci) na stronie internetowej szkoły, Facebooku, w gazetach relacjonujących nasze szkolne uroczystości.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do odbierania mojego dziecka na czas po zakończeniu zajęć szkolnych. W razie spóźnionego odbioru ucznia ze szkoły /powyżej 15 minut, więcej niż 2 razy w roku, zobowiązuję się do zapłacenia kwoty \$ 20.
4. Opłatę za szkołę można uiścić jednorazowo lub w dwóch ratach:  
-do 31 lipca przedpłatę w wysokości połowy opłaty szkolnej, (można wysłać pocztą na adres korespondencyjny szkoły: 9132 S. Mulligan Ave. Oak Lawn, IL 60453)  
-do 31 października dopłata końcowa.
5. Zapisy dokonane po 1-szym sierpnia 2017 podlegają dodatkowej opłacie w wysokości \$50.
6. Zobowiązuję się do uiszczenia pełnej opłaty za szkołę w terminie do 31 października 2017 roku. Po 31 października obowiązuje dodatkowa opłata \$20 za każdy następny lub rozpoczęty miesiąc zwłoki. Obowiązuje data stempla pocztowego.
7. Przyjmuję do wiadomości, że opłata za szkołę nie podlega zwrotowi po 31 października 2017 bez względu na okoliczności. W razie rezygnacji ze szkoły w ciągu roku szkolnego będzie potrącana opłata za ten czas nauki, plus opłata w wysokości \$50. Jest to niezwrótne kwota rejestracyjna. Po 1 listopada szkoła nie zwraca opłat za szkołę.
8. Oświadczam, że jestem poinformowana(ny), że moje dziecko nie może bez zgody nauczyciela lub członka Zarządu Szkoły opuszczać budynku szkoły w czasie trwania zajęć lekcyjnych. Jednocześnie zwalniam Szkołę im. Marii Konopnickiej z wszelkiej odpowiedzialności za moje dziecko, jeżeli opuściło ono budynek szkoły samowolnie w czasie zajęć szkolnych.
9. Oświadczam, że zapoznałam(łem) się z treścią regulaminu naszej szkoły i zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania.

## **W RAZIE POTRZEBY:**

## **EMERGENCY INFORMATION**

Udzielam zgody ..... pokrewieństwo z dzieckiem.....  
(Imię i Nazwisko Osoby Odbierającej)

Numer Telefonu ..... na odbieranie ze szkoły w razie potrzeby.

---

**Podpis rodzica(opiekuna)**

**Data**