**Polska Szkoła im. Jana Karskiego**

w Palos Heights

Formularz rejestracyjny na rok szkolny 2024/2025

Nazwisko ucznia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwisko rodziców ....................................................................................................................................................

Adres .........................................................Miasto......................................... Stan ...........Kod pocztowy..............................

Telefon domowy ..........................................................E-mail ..............................................................................................

Telefon komórkowy matki................................................. Telefon komórkowy ojca...................................................

Dodatkowy kontakt do rodziny………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię ucznia | Nazwisko ucznia | Data urodzenia(miesiąc/dzień/rok) | Miejsce urodzenia | Klasa w 2024/2025 | Katecheza(tak/nie) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

1. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku / dzieciom pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku podczas zajęć szkolnych.
2. Zezwalam na publikowanie zdjęć moich dzieci na stronach internetowych szkoły, Facebooku, mediach relacjonujących wydarzenia szkolne.
3. **Zgadzam się na samodzielne opuszczanie budynku szkoły przez moje dziecko/dzieci**  **TAK**  **NIE**

**po zajęciach lekcyjnych**.

1. Przy zapisie dziecka do szkoły/na religię wymagana jest wpłata w wysokości $100. Pozostałą kwotę należy uregulować do **30 października 2024**, po tej dacie opłata będzie podwyższona o $50 za każdy miesiąc zwłoki.
2. W przypadku rezygnacji z nauki w szkole zwrot jest obliczany według następującej zasady:

• kwota całkowita pomniejszona o ilość pracujących sobót szkoły przed datą wypisu dziecka oraz opłatę rejestracyjną w wysokości $100. Po 30 października 2024 szkoła nie zwraca opłaty za szkołę bez względu na okoliczności.

6. W czasie zajęć obowiązuje całkowity zakaz używania telefonów, ipadów i innych urządzeń elektronicznych.

7. Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko nie może bez zgody i wiedzy nauczyciela, dyrekcji lub członka Zarządu opuszczać budynku szkoły. Zwalniam z wszelkiej odpowiedzialności Polską Szkołę im. Jana Karskiego w razie samowolnego opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko.

8. Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku niewywiązania się z obowiązku dyżuru rodzica, kwota $50 nie będzie mi zwrócona.

Jestem zainteresowany/a współpracą ze szkołą w trójce klasowej TAK … NIE

The school admits students of any race, color, national an ethnic origin to all the rights, privileges, programs and activities generally accorded and made available to students at the school.  It does not discriminate on the basis of race, color, national and ethnic origin in administration of its educational policies, admission policies, scholarship and other school administered programs.

**Opłata roczna za szkołę i religię:** **1 uczeń - $540 2 - $790 3 - $1010 4 - $1150**

**Opłata roczna tylko za szkołę: 1 uczeń - $390 2 - $590 3 - $720 4 - $870**

**Opłata roczna za liceum: 1 uczeń - $540 2 - $790 3 - $1010 4 - $1150**

***Depozyt za dyżur - $50. Po odbyciu dyżuru depozyt zostanie zwrócony.***

**Razem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wpłata |  Data |  Nr czeka/nr pokwitowania |
|  |  |  |  |
|  | …................................... | …................................... | ….......................................... |
|  | …................................... | …................................... | ….......................................... |
|  | …................................... | …................................... | ….......................................... |
|  |  |  |  |

**Podpis Rodzica .................................................................................. Data Zapisu .......................................**