

Nazwisko Last Name _____

Akademia Jana Pawła II Polska Szkoła Doksztalcząca 229 Cedar St, South Amboy, NJ 08879 www.akademijapanapawla2.org E-mail: info@akademijapanapawla2.org	Formularz Rejestracyjny Proszę wypełnić wszystkie pola formularza drukowanymi literami. Registration Form Please print.
--	--

ROK SZKOLNY 2023/2024

Imię i nazwisko ucznia Student's first & last name	
Miesiąc, dzień, rok oraz miejsce urodzenia Month, day, year and place of birth	Wiek Age
Adres ucznia Student's address	
Polska klasa w roku 2023/2024 Polish school grade 2023/2024	Uczeń przeniesiony z innej szkoły? Jeśli tak, to z której? Student transferred? If so, from which school?
Dane Matki / Opiekuna Mother's / Guardian's info Dane Ojca / Opiekuna Father's / Guardian's info	
Imię i nazwisko First & last name	Imię i nazwisko First & last name
Telefon komórkowy Cell phone	Telefon komórkowy Cell phone
Adres e-mail E-Mail address	Adres e-mail E-mail address
Podając swój adres e-mail zgadzasz się na otrzymywanie korespondencji pocztą elektroniczną od Akademii Jana Pawła II By providing your e-mail address you agree to receive e-mail correspondence from Akademia Jana Pawła II	
Telefon domowy Home phone	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę I give permission <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody I don't give permission na rejestrowanie i publikowanie wizerunku dziecka for photographs and videos of my child to be used for publicity purposes	
Moje dziecko My child <input type="checkbox"/> nie ma problemów zdrowotnych/uczuleń does not have any health issues/allergies <input type="checkbox"/> ma następujące problemy zdrowotne/uczulenia _____ has the following health issues/allergies Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku w czasie zajęć szkolnych włącznie z wezwaniem karetki pogotowia. Za niepodane problemy zdrowotne dziecka szkoła nie ponosi odpowiedzialności. In the event of an emergency, I give my permission to administer first aid and/or obtain emergency medical treatment in the child's best interest. The school cannot be held responsible for child's undisclosed medical conditions.	
Podpis rodzica / opiekuna Parent's / guardian's signature	Inicjały Initials _____
	Data Date

Akademia Jana Pawła II admits students of any race, color, national and ethnic origin to all the rights, privileges, programs, and activities generally accorded or 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, admissions policies, scholarship and other school-administered programs.