

Polska Szkoła Doksztalająca przy parafii
Matki Boskiej Częstochowskiej i Św.Kazimierza
183 25th Street
Brooklyn, NY 11232

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Imię i nazwisko dziecka....

Data i miejsce urodzenia; dzień.....miesiąc.....rok.....kraj.....

Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów).....

Adres zamieszkania.....

Telefon domowy.....

Telefon w czasie trwania zajęć w szkole; matki.....ojca.....

E-mail.....

- Zobowiązuję się do odpracowania dyżuru na terenie szkoły w wyznaczonym terminie.
Za nieobecność na dyżurze zapłacę **kwotę \$50**
- Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i wykorzystanie zdjęć do celów szkolnych.
- Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą i jednocześnie akceptuję prawa i regulamin obowiązujący w PSD przy parafii M.B.Częstochowskiej i Św. Kazimierza
- Zobowiązuję się do końca października 2025 r. uiścić opłatę za naukę mojego dziecka.

Opłata wynosi:

Za jedno dziecko - \$500

Za dwoje dzieci - \$900

Za troje dzieci - \$1.100

.....

Data

.....

Podpis rodzica lub opiekuna

