



Polska Szkoła św. Kazimierza
1187 E 27th Ave, Vancouver BC, V5V 2L7
tel. 604-876-3194
e-mail: casimirplschoo@gmail.com

FORMA REJESTRACYJNA

Imię i Nazwisko Ojca _____

Imię i Nazwisko Matki _____

Adres _____

Miasto _____ Kod pocztowy _____

Telefon do kontaktu z rodzicami Matka _____ Ojciec _____

Kontakt w nagłych wypadkach _____

Adres email _____

Imię i Nazwisko ucznia	Data ur. mm/dd/yyyy	Miejsce urodzenia miasto kraj	Klasa	Opłata roczna
1				\$500
2				\$650
3				\$780

Czy dziecko ma jakieś problemy zdrowotne o których szkoła powinna wiedzieć? (jakie)

Ja, rodzic/opiekun prawny wyżej wymienionych dzieci, wyrażam zgodę na fotografowanie lub nagrywanie moich dzieci przez szkołę, oraz publikację tych materiałów: Tak / Nie

Podpis Rodzica lub Opiekuna

Data
(mm/dd/yyyy)

Podpis Osoby Rejestrującej

ZAPŁACONO przy rejestracji	Check # / Cash	Do Zapłaty
\$		\$

OPLATA	Check # / Cash	Data	Do Zapłaty
\$			\$
\$			\$