



FORMULARZ REJESTRACYJNY DO POLSKIEJ SOBOTNIEJ SZKOŁY ST MARY'S COLLEGE

UCZEŃ / Student

IMIĘ
name

NAZWISKO
surname

PŁEĆ
gender

DATA URODZENIA
date of birth (dd/mm/yyyy)

MIEJSCE URODZENIA
place of birth

ADRES ZAMIESZKANIA
home address

numer i ulica/1st line address

kod pocztowy/post code

miejsowość/city

TELEFON PIERWSZEGO KONTAKTU
first contact number

ADRES E-MAIL
e-mail address

OBYWATELSTWO
nationality

NAZWA I ADRES PRZEDSZKOLA/SZKOŁY, DO KTÓREGO/KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO
Name and address of the nursery or school your child attends

RODZENSTWO W POLSKIEJ SZKOLE
siblings attending the Polish school

RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI

Parents or legal guardians

Matka/opiekun prawny
Mother/legal guardian

Ojciec/opiekun prawny
Father/legal guardian

IMIĘ I NAZWISKO
full name

NUMER TELEFONU
phone number

GŁÓWNY JĘZYK
main language

INFORMACJE MEDYCZNE

Medical Information

LEKARZ,
ADRES I TELEFON
GP,
address and telephone

Prosimy zgłosić jakiegokolwiek dolegliwości lub potrzeby dziecka, o których powinniśmy wiedzieć,
aby zapewnić bezpieczny pobyt dziecka w szkole.

Please let us know about any conditions or needs your child has, so we can keep them safe and well at school.



FORMULARZ REJESTRACYJNY DO POLSKIEJ SOBOTNIEJ SZKOŁY ST MARY'S COLLEGE

TAK [yes](#) / NIE [no](#)

SZCZEGÓŁY / [details](#)

PRZEWLEKŁE CHOROBY/
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

[Chronic illnesses/disabilities](#)

ALERGIE

[allergies](#)

LEKI PRZYJMOWANE

REGULARNIE

[regular medication](#)

WYMAGANIA DIETETYCZNE

[dietary requirements](#)

INNE WAŻNE INFORMACJE

O DZIECKU

[Other important information](#)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

[Consent](#)

TAK [yes](#) / NIE [no](#)

Wyrażam zgodę na publikowanie fotografii mojego dziecka na szkolnej stronie internetowej lub portalach społecznościowych szkoły.

[I consent to my child's photos being published on the school's website or social media.](#)

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy lekarskiej w nagłym przypadku.

[I consent to my child receiving emergency treatment from qualified medical staff.](#)

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko poszło na spacer podczas zajęć szkolnych, pod opieką nauczycieli.

[I give permission for my child to take part in outdoor activities during school time, under the supervision of teachers.](#)

Przyjmuję do wiadomości, że tylko rodzic lub opiekun prawny może odebrać moje dziecko ze szkoły. W sytuacji, kiedy ktokolwiek inny będzie musiał odebrać dziecko ze szkoły, nauczyciel musi być wcześniej o tym poinformowany.

[I acknowledge that only a parent or legal guardian may collect my child from school. If anyone else needs to collect my child, the teacher must be informed in advance.](#)

Przyjmuję do wiadomości, że rezygnacja z uczestnictwa mojego dziecka w szkole musi zostać złożona na piśmie lub mailem do końca trymestru poprzedzającego trymestr, od którego rezygnacja zacznie obowiązywać. W razie braku takiej informacji zobowiązuję się do zapłaty czesnego za każdy niezgłoszony trymestr do końca danego roku szkolnego.

[I acknowledge that notice of my child's withdrawal from the school must be given in writing or by e-mail before the end of the term preceding the term in which the withdrawal takes effect. Without such notice, I agree to pay tuition fees for each remaining term until the end of the school year.](#)

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią regulaminu szkolnego.

[I declare that I have read the content of the school regulations.](#)

Informacja o ochronie danych (UK GDPR): dane osobowe ucznia i rodziców, w tym dane o zdrowiu, są przetwarzane wyłącznie w celach szkolnych i nie są przekazywane osobom trzecim. Formularze są przechowywane w dokumentacji szkoły przez okres nauki dziecka, a następnie w archiwum przez okres określony w regulaminie szkoły.

[Data protection notice \(UK GDPR\): the personal data of the pupil and parents, including health information, is processed for school purposes only and is not shared with third parties. Forms are kept in the school records while the child attends, then archived for the period set out in the school regulations.](#)

IMIĘ I NAZWISKO

[name](#)

DATA

[date](#)

Polska Sobotnia Szkoła
St Mary's College, Cranbrook Avenue, Hull HU6 7TN
<http://www.polskaszkolahull.pl/> polishschoolhull@gmail.com

