



Polska Szkoła im. Henryka Sienkiewicza
Henryk Sienkiewicz Polish School

Aplikacja Ucznia / Student Application

Aplikacja Ucznia (*Student Application*) do klasy (*grade*) _____

Nazwisko _____ Imię _____
Last name *First name*

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____
Date of birth dzień/day miesiąc/month rok/year *Place of birth* kraj/country

Adres (zamieszkania) _____
Address

Numer telefonu _____
Phone number

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (*Names of parents/guardians*)

_____ / _____ / _____
nazwisko / last name *imię / first name* *# telefonu / phone #*

_____ / _____
E-mail address

_____ / _____ / _____
nazwisko / last name *imię / first name* *# telefonu / phone #*

_____ / _____
E-mail address

W razie potrzeby prosimy o kontakt (*Emergency Contact*)

_____ / _____ / _____
nazwisko / last name *imię / first name* *#telefonu (dom/praca)*
phone # (house/work)

Informacje Medyczne. / *Medical Information.*

Alberta Healthcare # _____
Alergie / Allergies:



Polska Szkoła im. Henryka Sienkiewicza
Henryk Sienkiewicz Polish School

Aplikacja Ucznia / Student Application

jedzenie / food _____

inne / others _____

Jeśli dziecko ma Epi Pen lub inhalator, prosimy powiadomić wychowacę i kierownika szkoły.

If a child needs or carries an Epi Pen or an inhalator please inform the homeroom teacher as well as the school's principal.

Upoważnienie Medyczne./ Medical Authorization

Upoważniam ____ / Nie upoważniam ____ szkołę do zabrania mojego dziecka do najbliższego szpitala/ośrodka zdrowia i do opieki lekarskiej w tej placówce.

I do ____ / do not ____ authorize the school to take my child to a nearby hospital/ medical centre and authorize treatment by the doctor on call.

podpis / signature

Fotograficzne Upoważnienie. / Photographic Release

Upoważniam ____ / Nie upoważniam ____ szkołę do robienia zdjęć mojemu dziecku podczas zajęć szkolnych, które mogą być użyte w ramach publikacji szkolnych, reklamy szkoły lub być opublikowane na stronie internetowej szkoły.

I hereby do ____ / do not ____ authorize the school to take pictures of my child during his/her activities at school which might be used for advertising or publicity purposes, or be posted on the school's website.

podpis / signature

Ze względu na bezpieczeństwo, wszystkie dzieci są przyprowadzane do budynku szkoły i odbierane z budynku szkoły przez rodziców/Opiekunów.

In order to assure safety, all children should be dropped off at and picked up from the school building by their parents/guardians.

data / date

podpis / signature