

POLISH SCHOOL - PATRON
P.O. BOX 1714
CLIFTON, NJ 07015
tel: 201-403-4309
www.psclifonnj.com

KARTA REJESTRACYJNA UCZNIA 2009-10

(prosimy o używanie pisma drukowanego)

Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia (miesiąc, dzień, rok)	Ukończona klasa	Oplata* Jednorazowo / Ratalnie
1.			\$290 / \$160 + \$130
2.			\$270 / \$150 + \$120
3.			\$200 / \$115 + \$85

Imiona Rodziców:

Telefon domowy: Telefon komórkowy:

.....

.....

Adres:

.....

(numer domu, ulica, miasto, kod pocztowy)

E-mail:

Proszę podać, kto odbiera dziecko ze szkoły:

- Wyrażam zgodę*
- Nie wyrażam zgody* *brak zaznaczenia odpowiedzi traktujemy jako zgodę rodziców na umieszczanie zdjęć i prac mojego dziecka wykonanych podczas zajęć i imprez szkolnych na stronie internetowej.

.....

podpis rodzica/ów

* W powyższych kwotach opłaty rocznej wliczone jest obowiązkowe ubezpieczenie w wysokości \$30 od dziecka.

* Jest możliwość wniesienia opłaty szkolnej w ratach. Pierwsza rata musi być uiszczona do 30 września 2008r, druga zaś do 31 stycznia 2009r.

Do wpłat wniesionych po terminach wymienionych powyżej będzie doliczone \$5 za każdy tydzień opóźnienia.