



Polska Szkoła im. Marii Chrzanowskiej

Maria Chrzanowska Polish School

Edmonton, Alberta, Canada [www.polishschool.ca](http://www.polishschool.ca)

**FORMULARZ REJESTRACYJNY 2017/18**  
**REGISTRATION FORM 2017/18**

Nazwisko Ucznia / Student Surname: \_\_\_\_\_

Imię Ucznia / Student First Name: \_\_\_\_\_

Data Urodzenia / Student DOB: (DD/MM/YY): \_\_\_\_\_

Klasa / Grade \_\_\_\_\_

Nazwisko Ucznia / Student Surname: \_\_\_\_\_

Imię Ucznia / Student First Name: \_\_\_\_\_

Data Urodzenia / Student DOB: (DD/MM/YY): \_\_\_\_\_

Klasa / Grade \_\_\_\_\_

Nazwisko Ucznia / Student Surname: \_\_\_\_\_

Imię Ucznia / Student First Name: \_\_\_\_\_

Data Urodzenia / Student DOB: (DD/MM/YY): \_\_\_\_\_

Klasa / Grade \_\_\_\_\_

**Informacje Rodziców / Parental Information**

Imię Matki / Mother's Name: \_\_\_\_\_

Imię Ojca / Father's Name: \_\_\_\_\_

Adres Zamieszkania / Home Address: \_\_\_\_\_

Miasto / City \_\_\_\_\_

Prowincja / Province \_\_\_\_\_ Kod Poczty / Postal Code \_\_\_\_\_

Numer Telefonu / Home Phone: \_\_\_\_\_

Adres E-mail / E-mail Address: \_\_\_\_\_



Polska Szkoła im. Marii Chrzanowskiej

Maria Chrzanowska Polish School

Edmonton, Alberta, Canada www.polishschool.ca

**Kontakt w razie wypadku / Emergency Contact Information:**

Imię i Nazwisko / Name: \_\_\_\_\_

Numer Telefonu / Phone Number: \_\_\_\_\_

Alergie / Allergies: \_\_\_\_\_

I authorize Saturday Polish School (im. Marii Chrzanowskiej) in Edmonton, AB to use any images, including video footage and photos from group performances, practices and gatherings for promotional and public purposes at any time. All usage will be of a positive nature. Individual's personal information will be kept strictly confidential.

*Parent signature required:*

*Date:*

**Wymagany wiek uczenia / Age requirements:**

Przedszkole/Pre-school: 4-5lat/years

Zerówka/Kindergarten: 6lat/years

Klasa 1/Grade 1: 7lat/years

**Oplaty za szkołę za cały rok / School fees for the full year: 2016/17**

Jedno Dziecko / One Child : \$220

Dwoje Dzieci / Two Children: \$340

Troje Dzieci / Three Children: \$390

**\*\$250 fundraising deposit required**

-----Odciąć / Cut Off-----

**Pokwitowanie dla wpłacającego / Receipt**

Nr. czeku/Cheque No.: \_\_\_\_\_

Za szkołę podpisała/Cashier's signature: \_\_\_\_\_

Data/Date: \_\_\_\_\_