**CLONMEL POLISH SCHOOL DANE UCZNIA/CHILD**

(proszę wypełnić drukowanymi literami/use block letters)

.......................................................................................................................................

Imię i Nazwisko/ Name

.......................................................................................................................................

Data urodzenia/ Date of Birth

.......................................................................................................................................

Miejsce urodzenia/ Place of Birth

.......................................................................................................................................

Adres/ Address

.......................................................................................................................................

Alergia/Alergy

.......................................................................................................................................

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka/Additional medical information

........................................................................................................................................

Ostatnia ukończona klasa w polskiej szkole/ Last year attended at the Polish school if any

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW/ PARENTS /GUARDIANS**

.......................................................................................................................................

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna/ Fathers/Guardians name

.......................................................................................................................................

Adres/ Address

……………………………………………….

Telefon komórkowy/Mobile

.......................................................................................................................................

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki / Mothers/ Guardians name

.......................................................................................................................................

Adres/ Address

……………………………………………….

Telefon komórkowy/Mobile

………………………………………………….

Telefon domowy/ Home phone

………………………………………………….

Telefon do kontaktu podczas zajęć/ Phone number to use during the lesson

………………………………………………….

Telefon do kontaktu sms/Mobile number to use for school messages

Email ........................................................................................................................................

Moje dziecko będzie/My child will be: (zaznaczyć właściwe/choose Your answer) \*

1. Odbierane przez rodziców/Collected by the parents
2. Odbierane przez osoby trzecie/Collected by the different person

(podaj imię i nazwisko/name) ...........................................................................................................

1. Wracało do domu samodzielnie/Coming back from school by her/himself

Popisano/Signed by: ..........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko/name)