



FORMULARZ REJESTRACYJNY
POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH w roku szkolnym

(Wypełniać drukowanymi literami)

Rodzice/Opiekunowie

<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Telefon komórkowy</i>	<i>Adres e-mail</i>

Adres zamieszkania

<i>Adres:</i>		<i>Telefon domowy:</i>
<i>Kod pocztowy:</i>	<i>Miejscowość:</i>	

Dane osobowe uczniów

<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Typ zajęć (niepotrzebne skreślić)</i>
		<i>pełne zajęcia, katecheza,</i>
		<i>pełne zajęcia, katecheza,</i>

Zgadzam się na robienie zdjęć w/w uczniom w czasie zajęć szkolnych oraz wyjść integracyjnych i spotkań okolicznościowych:

1. TAK 2. NIE

Zgadzam się na umieszczanie w/w zdjęć, w galerii szkoły (na stronie internetowej) oraz na FB szkolnym:

1. TAK 2. NIE

Uwagi: _____

Zobowiązuję się do:

1. uiszczania semestralnej opłaty za szkołę w wyznaczonym terminie, jak również zaległych opłat za wcześniejsze semestry.
2. niezwłocznego, pisemnego poinformowania administracji szkoły o ewentualnej rezygnacji z miejsca w szkole oraz o zmianach teleadresowych (e-mail: administracja@szkolawstavanger.no).
3. zapoznania się z datami dyżurów w szkole i uczestniczenia w dyżurze przynajmniej raz w ciągu roku szkolnego.

Miejscowość i data: _____ Podpis : _____