



POLSKA SZKOŁA IM. GEN. KAZIMIERZA PUŁASKIEGO

4600 N. Oak Park Ave., Harwood Hts., IL 60706



708-969-0117 info@szkolapulaskiego.org

FORMULARZ REJESTRACYJNY 2025-2026

Rodzic/Opiekun:
Nazwisko Imię

Adres:

Telefon komórkowy mamy:..... Telefon komórkowy taty:

Email 1: Email 2:

Kontakt w nagłych wypadkach :
Imię i nazwisko/pokrewieństwo telefon

Piątek Sobota	Nazwisko	Imię	Klasa	Religia	Data urodzenia M/D/R	Miejsce urodzenia	Alergie

* warunkiem przyjęcia dziecka do klasy 1 jest ukończenie 6 lat przed wrześniem 2025 r. *

- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku / dzieciom pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku podczas zajęć szkolnych.
- Zobowiązuję się do uiszczenia pełnej opłaty za szkołę w terminie do 30 września 2025 r.
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć, filmików mojego dziecka na FB szkoły, stronie internetowej szkoły.

Opłata roczna za szkołę z religią: 1 - \$600 2 - \$1,050 3 - \$1,350

Opłata roczna tylko za szkołę: 1 - \$450 2 - \$750 3 - \$900

Opłata roczna tylko za religię: 1 - \$230 2 - \$460 3 - \$690

LICEUM \$70

Zostaliśmy zachęceni do zapisu do szkoły przez

Podpisując oświadczam zapoznanie się z regulaminem na bieżący rok szkolny

Podpis rodzica/opiekuna

Data