



Polska Szkoła im. gen. Kazimierza Pułaskiego

4600 N. Oak Park Avenue

Harwood Hts., IL 60706

Tel. 708-969-0117

www.szkolapulaskiego.org info@szkolapulaskiego.org

KWESTIONARIUSZ UCZNIA – KLASY 0-IV

1. Imię i nazwisko dziecka _____ **Klasa** _____

2. Adres _____

3. Telefon matki: _____ - _____ - _____ Telefon ojca: _____ - _____ - _____

4. E-mail matki: _____ E-mail ojca: _____

5. Data i miejsce urodzenia _____

6. **Alergie / uczulenia** _____

7. Czy dziecko przechodzi obecnie jakiegokolwiek terapie? **TAK / NIE** (proszę zaznaczyć)

Jeśli tak, proszę podać jakie to są terapie:

8. Czy dziecko ma social worker w amerykańskiej szkole: **TAK / NIE** (proszę zaznaczyć)

9. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Telefon _____ - _____ - _____ E-mail _____

Pokrewieństwo _____

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Telefon _____ - _____ - _____ E-mail _____

Pokrewieństwo _____

10. Uwagi: _____

podpis

data

Last Revised: March 6, 2026