



## Polska Szkoła Utrecht

't Goylaan 77  
3525 AA Utrecht

www.polskaszkolautrecht.nl  
[polskaszkolautrecht@gmail.com](mailto:polskaszkolautrecht@gmail.com)  
+31 621422336

### Formularz zapisu dziecka do Polskiej Szkoły w Utrechcie

#### DANE DZIECKA 1

Imię (imiona)

Data urodzenia

Nazwisko

Miejsce urodzenia

#### POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA POLSKIEGO

Zakres	wcale	średnio	dobrze
Rozumienie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mówienie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czytanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pisanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### DODATKOWE INFORMACJE

---

---

---

#### DANE DZIECKA 2

Imię (imiona)

Data urodzenia

Nazwisko

Miejsce urodzenia

#### POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA POLSKIEGO

Zakres	wcale	średnio	dobrze
Rozumienie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mówienie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czytanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pisanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### DODATKOWE INFORMACJE

---

---

---

#### INFORMACJE O HOLENDERSKIEJ EDUKACJI

Dziecko uczęszcza do:

Dziecko 1  żłobek  szkoła

aktualna klasa/grupa (1-8) \_\_\_\_\_

Dziecko 2  żłobek  szkoła

aktualna klasa/grupa (1-8) \_\_\_\_\_

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

	Kontakt I (główny)	Kontakt II
Imię		
Nazwisko		
Ulica i nr domu		
Kod i miasto		
Telefon		
Email		

## POMOC WE WSPÓŁTWORZENIU SZKOŁY

Liczymy na Państwa zaangażowanie we współtworzenie szkoły Waszego dziecka, dlatego prosimy o zaznaczenie w jakim zakresie jest to możliwe np. pomoc w organizowaniu imprez, pomoc informatyczna, szycie, prace plastyczne, opowiadanie dzieciom o swoim hobby lub zawodzie, inne:

## ZGODA

Zgoda na nieograniczone czasowo przetwarzanie wizerunku dziecka do celów promujących pracę szkoły za pośrednictwem:

Strony internetowej i na Facebooku szkoły	<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę	<input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody
Aplikacji Whatsapp i aplikacji szkoły	<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę	<input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody

## ZOBOWIĄZANIA

- Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za szkołę w wysokości 200 EUR (+10 EUR wpisowego za nowego ucznia) do **30 września**<sup>1</sup>. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji z nauki w trakcie roku szkolnego, poniesione przeze mnie koszty nie podlegają zwrotowi.
- Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o nieobecności dziecka na zajęciach najpóźniej do 24h przed rozpoczęciem zajęć.
- Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w szkole.
- Zobowiązuję się do pełnienia przynajmniej 2 dyżurów rodzicielskich w ciągu roku.
- Zobowiązuję się zapoznać ze Statutem i Regulaminem szkoły i stosować do jego wytycznych.

*Dane do przelewu*



## PODPIS

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

\_\_\_\_\_  
Data i miejscowość

<sup>1</sup> W przypadku dzieci rozpoczynających zajęcia w późniejszym terminie, kwota zostanie ustalona indywidualnie.