



Polska Szkoła Doksztalcajaca im. o. Augustyna Kordeckiego
przy parafii św. Stanisława Biskupa i Męczennika
101 East 7th Street <<>> New York, NY 10009
Tel: (212) 475-4576; principal@stanislauschurch.com

APLIKACJA

Rok Szkolny 2021/2022

1. Nazwisko i Imię ucznia _____
(student's first and last name)

2. Data i Miejsce Urodzenia _____
(date & place of birth) dzień (day) miesiąc (month) rok (year) miejsce (place of birth)

3. Adres (home address) _____

4. Telefon (phone number) _____

5. E-mail _____

6. Imiona Rodziców _____
(first & last name of parents/legal guardians)

7. Dane medyczne dotyczące dziecka (alergie na żywność lub inne istotne informacje o których nauczyciel powinien wiedzieć) (allergies or any health concerns) _____

8. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na udzielenie dziecku natychmiastowej pomocy lekarskiej w razie konieczności? (Do you permit us to arrange immediate medical help for your child in case of emergency?)

Tak/Yes ()

Nie/No ()

9. Czy dziecko jest uczulone na jakieś lekarstwa? Tak/Yes () Nie/No ()
(Is your child allergic to any medication?)

Jeśli tak, to proszę sprecyzować _____
(If yes, please specify)

Każdy rodzic zobowiązany jest do wpisania się na jeden dyżur w ciągu roku szkolnego.

Each parent is obliged to sign up for one duty at the school entrance door during the school year.

podpis rodzica/opiekuna (signature of parent or legal guardian)

**MEDIA RELEASE FORM
2021/2022**

Please check one of the options below, sign and date, and return with your enrollment materials.

I, being the parent or guardian of _____,
a student at Fr. Augustine Kordecki Polish Supplementary School in Manhattan, hereby:

Consent: _____

Do NOT Consent: _____

that video/audio recordings, photographs, electronic images, sample work, and quotations of or by my student may be used by **Fr. Augustine Kordecki Polish Supplementary School in Manhattan** for public relations for the 2021-2022 school year and may subsequently be archived by the Principal of Fr. Augustine Kordecki Polish Supplementary School.

Failure to return the form will be regarded as “consent”.

Signature _____ Date _____