

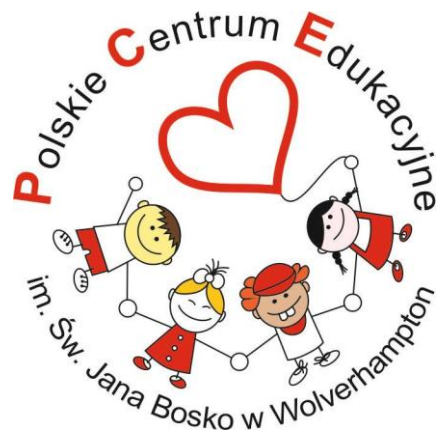
Polskie Centrum Edukacyjne im. Św. Jana Bosko w Wolverhampton
Polish Education Centre of St. Jan Bosko in Wolverhampton

265 Stafford Road

Wolverhampton

WV10 6DQ

West Midlands
United Kingdom



Karta danych osobowych ucznia i jego rodziców/opiekunów
Proszę o wypełnienie drukowanymi literami. Dziękuję.

Personal data sheet of the student and his/hers parents/guardians
Please, use capital letters. Thank you.

1. Dziecko/ The child

Pełne imię i nazwisko (łącznie z drugim imieniem)/ **Full forename and last name (including any middle names):**

Data i miejsce urodzenia (miasto oraz kraj)/ **Date and place of birth (The town and the country):**

Adres zamieszkania/ **Home address:**

Adres i nazwa angielskiej szkoły dziecka / **Address and the name of the child's English school?:**

W której klasie jest Państwa dziecko w angielskiej szkole? / **What year is your child in, in English school?** _____

2. Rodzice lub opiekunowie/ Parents or guardians

1)

Imię i nazwisko / **Forename and surname**

Powiązanie z dzieckiem? / **Relationship to the child?**

Adres zamieszkania / **Home Address:**

Telefon kontaktowy / **Contact number:**

Adres e-mail / **E-mail address:**

2)

Imię i nazwisko / **Forename and surname**

Powiązanie z dzieckiem? / **Relationship to the child?**

Adres zamieszkania / **Home Address:**

Telefon kontaktowy / **Contact number:**

Adres e-mail / **E-mail address:**

3) (Nieobowiązkowe / optional)

Imię i nazwisko / **Forename and surname**

Powiązanie z dzieckiem? / **Relationship to the child?**

Adres zamieszkania / **Home Address:**

Telefon kontaktowy / **Contact number:**

Adres e-mail / **E-mail address:**

2. Dodatkowe informacje / Additional information

Oświadczam, iż w razie zagrożenia życia mojego dziecka wyrażam/ nie wyrażam zgodę na udzielenie
mojemu dziecku pierwszej pomocy przez przeszkolone osoby i wezwanie karetki. / **I declare that in the
event of life – threatening I agree/ I do not agree my child will be given the first aid by trained
personnel and to call an ambulance.**

.....

Czy dziecko jest niepełnosprawne lub ma potrzeby specjalne? / **Is your child disabled or has special needs?**

Edukacyjne/
Educational

Zachowanie
Behavioural

Zdrowotne np. Astma, cukrzyca, alergie
Health e.g. Asthma, diabetes, allergies

Proszę podać szczegóły/ **Please give details:**

Kto może odbierać dziecko ze szkoły? / **Who can collect the child from school?**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną / **I agree to get in touch with me:**

- Telefonicznie / **Through phone**
- E-mail / **Through E-mail**
- Listownie / **Through post**

WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM zgodę na robienie zdjęć mojemu dziecku oraz ich publikację na stronie szkoły / **I AGREE/ DO NOT AGREE to take pictures of my child and for publication on the school website.**

.....

WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM zgodę na robienie zdjęć mojemu dziecku JEDYNNIE do użytku KLASOWEGO / **I AGREE/ DO NOT AGREE to take pictures of my child for CLASS USE ONLY.**

.....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA/ **FORENAME AND SURNAME OF THE PARENT/**

GUARDIAN:

PODPIS/ SIGNATURE:

DATA/ DATE: