JOHN PAUL II
POLISH SUPPLEMENTARY SCHOOL OF MASPETH, INC.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA NA **ROK SZKOLNY 2026//2027**
REGISTRATION FORM

…….. **.. …. ……**
*Nazwisko i imię ucznia / **Last name, First name of child*** *Klasa / **Grade***

Data i miejsce urodzenia: dzień …… miesiąc…….rok …… Miejscowosc ……...
Date and place of birth (day) (month) (year) (place)

……
*Nazwisko/a i imiona rodziców lub prawnych opiekunów / **Parents' names***

……
*Adres miejsca zamieszkania/ **Residential address***

……. **……..**
*Tel. domowy / **Home phone*** *Tel. w czasie trwania zajęc w szkole / **emergency phone***

…….. **……**
*Tel. komórkowy / **cell phone*** ***E-mail address***

Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą. Akceptuję prawa i regulamin obowiązujacy w polskiej szkole z załącznikami do Formy Rejestracyjnej włącznie, a szczególnie zakaz opuszczania przez uczniow terenu szkoły i parafii w czasie trwania zajęc lekcyjnych. Akceptuję dodatkowa opłatę w wysokosci $40 w przypadku niemożności przyjścia raz w roku do szkoły na dyżur, do czego jestem zobligowana/y jako rodzic.
Opłata za szkole jest bezwrotna.

I declare, that to the best of my knowledge and belief, the information herein is true, correct and complete. I accept and obey all the rules and regulations of John Paul II Polish Supplementary School of Maspeth, Inc. (Polish School), including ADDENDUM to Registration Form.
I acknowledge that there is a ban on leaving the school during class session.
Parents are obligated to be available for one Saturday on-call- time during the school year or agree to pay $40 charge for not fulfilling on-call-time obligation.

I understand that tuition will not be refunded under no circumstances.

Rodzenstwo w naszej szkole w roku szk. 2026/2027:
…… klasa ……..
…… klasa……
…… klasa ……

…….. **……..**
*Data / **Date*** *Podpis rodzica / rodziców / **Parent/s signature***

Opłata ***: Check / cash $ ……*** # …….
(Tuition)

……
Podpis przyjmującego / ***School rep. signature***

Uwagi / ***Notes***
……

……