

Rejestracja: Polska szkoła Św. Faustyny 2019/2020

Swfaustynaop.com * polskaszkołaop@gmail.com * (917) 602-2807 * 101-60 92 Street, Ozone Park

Rodzice i opiekunowie zobowiązani są do:

- 1) Zapoznania się z regulaminem zamieszczonym na stronie internetowej: <http://www.swfaustynany.com>. Dodatkowo rodzice i opiekunowie powinni wiedzieć, że: *Ostateczną datą, do której należy uregulować pełną opłatę za szkołę jest 31 Listopada bieżącego roku. W wyjątkowych przypadkach, za zgodą dyrekcji szkoły, opłatę można rozłożyć w dłuższym terminie. W przypadku niedokonania opłaty w wyżej podanym terminie, naliczana będzie kara w wysokości 10% rocznej opłaty za szkołę. W wypadku wystawienia czeku bez pokrycia, pobierana będzie opłata w wysokości \$40.00 USD.*
- 2) Uregulowania opłaty parafialnej w wysokości \$60.00 USD.
- 3) Odpracowania przynajmniej 2 dni społecznych w formie dyżuru w szkole lub uiszczenia jedno razowej opłaty \$60.00 USD za dzień nieobecności na dyżurze. Opłata ta jest od rodziny a nie dziecka.
- 4) Uczestniczenia w balu lub uiszczenia jedno razowej opłaty \$65.00 USD za nieobecność na balu. Opłata ta jest od rodziny a nie dziecka.

Rodzice i opiekunowie:

- 1) Są odpowiedzialni za wszelkie szkody wyrządzone na terenie szkoły przez ich dziecko i zobowiązani do pokrycia kosztów z tym związanych.
- 2) Oświadczają, że dzieci zapisane do Szkoły Św. Faustyny posiadają wszystkie szczepienia i badania medyczne wymagane przez stan Nowy Jork i że wszystkie znane problemy zdrowotne dzieci zostały podane w tym formularzu.
- 3) Wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych w obrębie szkoły- nauczycielom oraz komitetowi rodzicielskiemu.
- 4) Bez tytułu Wyrażają zgodę na zamieszczenie zdjęcia dziecka na portalu Polskiej Szkoły Dokszałcającej im. św. Faustyny oraz w materiałach informacyjnych i reklamowych szkoły
- 5) Wiedzą, że na terenie szkoły uczniowie mają zakaz używania telefonów komórkowych
- 6) Wyrażają zgodę na aktywność fizyczna dzieci podczas przerwy obiadowej.
- 7) W wypadku wypisania ucznia ze szkoły, po złożeniu pisemnego podania, możliwe jest otrzymanie zwrotu dokonanej opłaty, który liczony jest następująco:

Data	Suma zwrotu
do 30 września	100% opłaty, pomniejszone o koszty operacyjne (\$50.00 USD)
do 31 października	70% opłaty, pomniejszone o koszty operacyjne (\$50.00 USD)
do 30 listopada	50% opłaty, pomniejszone o koszty operacyjne (\$50.00 USD)
po 30 listopada	nie ma zwrotu

W uzasadnionych wypadkach losowych wysokość zwrotu będzie rozpatrywana indywidualnie.

My, niżej podpisani, zaznajomiliśmy się szczegółowo z Regulaminem Szkoły Św. Faustyny i zobowiązujemy się do jego ścisłego przestrzegania.

Podpis:

Aby zakończyć rejestrację i zarezerwować miejsce/a wymagana jest minimalna opłata \$100.00 od ucznia.

Medical emergency authorization:

W razie nagłego wypadku zaistniałego podczas zajęć szkolnych, jeśli nie można się ze mną skontaktować, wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku wszelkiej koniecznej pomocy medycznej włącznie z przewiezieniem do najbliższego ośrodka pomocy medycznej oraz upoważniam personel medyczny do zapewnienia odpowiedniej opieki i zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów z tym związanych

The School has my permission, in an emergency when I cannot be contacted, to take my child to the nearest medical facility and the facility and its medical staff have my authorization to provide necessary medical treatment for the well-being of my child. Parent / Legal Guardian agrees to assume full financial responsibility for all expenses incurred in any emergency requiring medical attention

Podpis:

Rejestracja: Polska szkoła Św. Faustyny 2019/2020

Swfaustynaop.com * polskaszkołaop@gmail.com * (917) 602-2807 * 101-60 92 Street, Ozone Park

Prosimy wypełnić formę czytelnie					Opłaty Szkolna nie ma wliczonych opłat za: Religię, Zuchy lub Plastykę. Opłaty te uiszczane są osobno po osobnej rejestracji.		
Dane Uczniów					Liczba Dzieci	1 = \$450 2 = \$425 3 = \$400	
Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Klasa	Płeć	Opłata Parafialna	\$ = \$60 /rodzinę	\$ 60.00
					Książki	Cennik osobno	
Alergie					Razem		
Dane Opiekunów					Opłata przy rejestracji (min. \$100 za dziecko) Check # _____ / CASH Data: _____		
Imię	Nazwisko	E-mail	Telefon		Zostało		
Adres Zamieszkania					Check _____ / CASH Data: _____		
Imię	Nazwisko	E-mail	Telefon		Check # _____ / CASH Data: _____		
Adres Zamieszkania					Check # _____ / CASH Data: _____		
W razie nagłego wypadku/podczas nieobecności rodziców, proszę skontaktować się z: Imię i Nazwisko					Check # _____ / CASH Data: _____		
Imię	Nazwisko	E-mail	Telefon		Check # _____ / CASH Data: _____		
Adres Zamieszkania					Check # _____ / CASH Data: _____		
Dotyczy się klas: 7,8 i Klas licealnych					Check # _____ / CASH Data: _____		
Oświadczam ze _____ może opuszczać szkołę sam po ukończeniu dnia szkolnego.							
Podpis Opiekuna :							

