



POLSKA SZKOŁA IM. KS. STANISŁAWA CHOLEWIŃSKIEGO

5201 S. McVicker Ave., Chicago, IL 60638 • (773) 470-6587 • cholewinski2015@gmail.com

Kwestionariusz zapisu na rok szkolny 2022/2023

ID#.....

Imię i nazwisko rodziców

Adres zamieszkania

Miasto Stan Kod pocztowy

Telefon komórkowy matki..... Telefon komórkowy ojca.....

Adres email

Piątek Sobota	Nazwisko	Imię	Klasa	Religia	Data urodzenia M/D/R	Miejsce urodzenia	Członek PRCUA

- Zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za szkołę w terminie do **5 listopada 2022** roku.
- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku / dzieciom pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku w czasie zajęć szkolnych.
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka/dzieci na stronie internetowej szkoły (szkolacholewinskiego.org) oraz na stronie szkoły w serwisie społecznościowym Facebook™ TAK NIE
- Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za samowolne opuszczenie szkoły przez moje dziecko w czasie trwania zajęć szkolnych.

Przy zapisie dziecka wymagana jest wpłata w wysokości \$150. Pozostałą kwotę należy uregulować w terminie określonym w pkt. 1 niniejszego kwestionariusza. W przypadku nieuregulowania należności w wyznaczonym terminie doliczona zostanie dodatkowa opłata w wysokości \$50. Wymagana jest także opłata za podręczniki na nowy rok szkolny.

Po 30-tym września bez względu na okoliczności opłata nie podlega zwrotowi.

Opłata roczna za szkołę z religią/Liceum: 1 - \$480 2 - \$690 3 - \$830 4 - \$950 5 - \$980

Opłata roczna tylko za szkołę: 1 - \$340 2 - \$510 3 - \$630 4 - \$690 5 - \$780

Opłata roczna tylko za religię: 1 - \$230 2 - \$300 3 - \$370 4 - \$440 5 - \$510

Opłaty dodatkowe: klasy sakramentalne (3,8) - \$150

Suma Dodatkowe wpłaty Data / Nr pokwitowania

Pierwsza wpłata

Pozostała suma

Podpis rodzica

Data zapisu