



**SZKOŁA POLSKA
IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO**

Formularz rejestracyjny/Registration form

Imię i nazwisko/Name

DATA URODZENIA/DATE OF BIRTH
(mm/dd/yyyy)

MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

Adres/Address: _____

Telefon/Phone () _____

E-mail: _____

Imiona Rodziców / Parents' Names:

Matka/Mother

Telefon/Phone () _____

Ojciec/Father

Telefon/Phone () _____

**Zgadzam się na udostępnienie następujących danych ucznia na publicznie dostępnej w Szkole Polskiej liście adresów i telefonów:
/ I authorize to disclose the following in School Directory:**

- Telefon/Phone**
- Adres/Address**
- Nie zgadzam się na udostępnienie żadnych danych / None**

Podpis Rodzica / Signature _____

Data / Date _____

PHOTO RELEASE FORM

I DO give my permission for Szkoła Polska im. Ks. Jana Twardowskiego (Polish School) to use my child's photograph for Public Relations use only. I understand Szkoła Polska im. Ks. Jana Twardowskiego (Polish School) will not release any information about my child without my prior permission. I also understand that Szkoła Polska im. Ks. Jana Twardowskiego (Polish School)'s photographs may be used in newspaper or magazine publication and on the website and are for promotional use only.

I DO NOT give permission for my child to be photographed.

Signature of Parent or Guardian

Date