



# The Polish School in Bedford CIC

## Szkoła Polska im. Jana Pawła II w Bedford

Office: 90 Bromham Rd, Bedford, MK40 2QH

Telephone: 07840107510; , email: [thepolishschool@gmail.com](mailto:thepolishschool@gmail.com)

### REGISTRATION FORM / FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy wypełnić formę czytelnie, drukowanymi literami.

1	CHILD'S NAME/IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA*		
2	DOB/DATA URODZENIA*		
3	ADDRESS/ ADRES* POST CODE*		
4	EMAIL ADDRESS /ADRES MAILOWY *		
5	PHONE NUMBER/ NUMER TEL.*	MATKA/MOTHER	
		OJCIEC/FATHER	
6	PARENTS NAMES*/ IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW	MATKA/MOTHER	
		OJCIEC/FATHER	
7	FAMILY DOCTOR/NAZWISKO * LEKARZA I NUMER TEL.		
8	INFORMATION ABOUT ALLERGIES* ALERGIE		
9	SCHOOL ATTENDED / SZKOŁA DO * KTÓREJ DZIECKO UCZĘSZCZA		
10	DID YOUR CHILD ATTEND * THE POLISH SCHOOL BEFORE? CZY DZIECKO UCZĘSZCZAŁO JUŻ DO NASZEJ SZKOŁY?		YES / NO
11	SIBLINGS AT SCHOOL*/CZY MA RODZEŃSTWO W SZKOLE?		YES/NO
12	SPECIAL EDUCATIONAL NEEDS/ SPECJALNE POTRZEBY EDUKACYJNE		
13	I hereby give consent for The Polish School to use the photographs of myself/my child in publications and promotional materials. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Polską Szkołę zdjęć z moim udziałem/udziałem mojego dziecka do publikacji w materiałach promocyjnych i informacyjnych.		YES/ NO
14	I hereby give consent for The Polish School to provide a first aid to my child if needed. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy medycznej w razie potrzeby.		YES/NO

SIGNATURE/ PODPIS ..... DATE/DATA.....

Pola oznaczone gwiazdką \* proszę wypełnić obowiązkowo!