



POLSKA SZKOŁA IM. KS. STANISŁAWA CHOLEWIŃSKIEGO

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

Kwestionariusz zapisu na rok szkolny 2024/2025

ID#.....

Imię i nazwisko rodziców

Adres zamieszkania

Miasto Stan Kod pocztowy

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

Adres email

Piatek 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 **2 listopada 2024** 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 (szkolacholewinski.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.
- 5. Depozyt za dyżur - \$50. Po odbyciu dyżuru depozyt zostanie zwrócony.**

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 - \$520 2 - \$750 3 - \$890 4 - \$1030 5 - \$1170

Opłata roczna tylko za szkołę: 1 - \$380 2 - \$570 3 - \$710 4 - \$830 5 - \$930

Opłata roczna tylko za religię: 1 - \$280 2 - \$360 3 - \$430 4 - \$540 5 - \$610

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

Suma	Dodatkowe wpłaty	Data / Nr pokwitowania
Pierwsza wpłata
Pozostała suma

Podpis rodzica _____ Data zapisu _____