



Polska Szkoła im. Jana Karłowicza

(708) 289-8640 | 7025 W 126th St., Palos Heights, IL 60463 | www.szokolakarskiego.org

Formularz rekrutacyjny na rok szkolny 2026/2027

DANE OSOBOWE UCZNIĄ

LP.	NAZWISKO	IMIĘ	DATA URODZENIA (miesiąc/dzień/rok)	MIEJSCE URODZENIA	KLASA	RELIGIA (Tak/Nie)
1						
2						
3						
4						
5						

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

ULICA					
MIASTO		STAN		KOD POCZTOWY	

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

MATKA/OPIEKUNKA		OJCIEC/OPIEKUN
IMIĘ i NAZWISKO		
TELEFON		
EMAIL		

KONTAKT ALARMOWY

IMIĘ i NAZWISKO		RELACJA	
TELEFON		EMAIL	

- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku/dzieciom pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku podczas zajęć szkolnych.
- Zezwalam na publikację zdjęć mojego dziecka/dzieci na stronach internetowych szkoły, Facebook i mediach relacjonujących wydarzenia szkolne.
- Zgadzam się na samodzielne opuszczanie budynku szkoły przez moje dziecko/dzieci po zajęciach lekcyjnych.** TAK ☐ NIE ☐
- Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko nie może bez zgody i wiedzy nauczyciela, dyrektora lub członka Zarządu opuszczać budynku szkoły podczas zajęć. W przypadku samowolnego opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko/dzieci, zwalniam polską szkołę im. Jana Karłowicza z wszelkiej odpowiedzialności.
- Przyjmuję do wiadomości, że podczas zajęć obowiązuje całkowity zakaz używania telefonów, iPadów/tabletów i innych urządzeń elektronicznych.
- Jestem zainteresowana/y wspieraniem działań szkoły przez współpracę w trójce klasowej. TAK ☐ NIE ☐

The school admits students of any race, color, national and ethnic origin to all rights, privileges, programs, and activities generally accorded and made available to students at the school. The school does not discriminate on the basis of race, color, national and ethnic origin in administration of its educational policies, admission policies, scholarship, and other school administered programs

OPŁATA ZA SZKOŁĘ

Czesne	1 UCZEŃ	2 UCZNIÓW	3 UCZNIÓW	4 UCZNIÓW
Polska szkoła i religia	\$560	\$830	\$1070	\$1230
Polska szkoła	\$410	\$640	\$770	\$870
Liceum	\$560	\$830	\$1070	\$1230

1. Przy zapisie dziecka/dzieci na zajęcia szkolne i/lub na religię wymagana jest wpłata w wysokości **\$100**.
2. Termin płatności za szkołę upływa z dniem **30 października 2026**.
3. Od **1 listopada** do zaległej sumy doliczana będzie kara za zwłokę w wysokości **\$50** za każdy rozpoczęty miesiąc.
4. W przypadku rezygnacji z nauki w ciągu roku szkolnego:
 - a. należy powiadomić nauczyciela oraz dyrekcję lub zarząd szkoły,
 - b. uregulować płatności i sprawy administracyjne
 - i. zwrot jest obliczany w następujący sposób: kwota całkowita pomniejszona o ilość dni, w których szkoła prowadziła zajęcia aż do daty wypisu dziecka oraz o opłatę rejestracyjną w wysokości \$100. Po 30 października 2026 zwrot opłaty za szkołę nie jest możliwy, bez względu na okoliczności.
5. Dyżur jest obowiązkowy. Opłata za dyżur, w wysokości \$50 jest pobierana przy zapisach. W przypadku niewywiązania się z obowiązku dyżuru kwota \$50 nie zostanie zwrócona.

Podpis Rodzica/Opiekuna _____

RACHUNEK

DATA	CZESNE NA 2026/27	PRCUA		SUMA DO ZAPŁATY
DATA	KWOTA	FORMA ZAPŁATY: GOTÓWKA/NR. CZEKA	NR. POKWITOWANIA	SUMA DO ZAPŁATY
Termin ostatniej wpłaty				