



**ROK SZKOLNY:** \_\_\_\_\_

# AKADEMIA JĘZYKA POLSKIEGO im. WANDY RUTKIEWICZ

Zajęcia odbywają się przy 680 N Schoenbeck Rd., Prospect Heights, IL 60070

**Biuro szkoły: 2430 E Rand Road, Suite B, Arlington Heights, IL 60004, tel. 847 430-6777**

<b>UCZEŃ:</b> Nazwisko		Imiona:			Data urodzenia: (mm/dd/yyyy)		Klasa w nowym 2017/18 roku	
Adres pod którym mieszka: (numer, ulica)		Miasto:		Kod pocztowy/zip.:	Czy mieszka z obydwójgiem rodziców? ( Tak, Nie)		Jeśli nie, to z mamą, tatą, z kimś innym?	
SZKOŁA polska do której uczęszczał:		Klasa do której uczęszczał:		UCZNIĄ E-mail:		UCZNIĄ Telefon kom.:		UCZNIĄ Telefon domowy:
<b>WYZNANIE:</b>	Czy będzie uczęszczać na lekcje religii po polsku?	Czy uczęszczał na lekcje religii po polsku?	Czy obydwój rodzice są katolikami?	Parafia do której należy:	Parafia do której uczęszcza:	Ma świadectwo chrztu? Dołączyć kopię.	Pierwsza Komunia Święta: Miał? Będzie miał?	Bierzmowanie Miał? Będzie miał?

## RODZICE/OPIEKUNOWIE:

<b>Matka, imię i nazwisko:</b>		Cell #	
Data urodzenia (do logowania):	(mm/dd/yyyy)	E-mail	
Pełny adres jeśli inny niż dziecka:			
Pracodawca, nazwa:	Zajmowane stanowisko:		
Adres:	Telefon:		
<b>Ojciec, imię i nazwisko:</b>		Cell #:	
Data urodzenia (do logowania):	(mm/dd/yyyy)	E-mail:	
Pełny adres, jeśli inny niż dziecka:			
Pracodawca, nazwa:	Zajmowane stanowisko:		
Adres:	Telefon:		
<b>Opiekun 3:</b>	Cell#		
Pełny adres jeśli inny niż dziecka:	E-mail		
<b>Opiekun 4:</b>	Cell#		
Pełny adres jeśli inny niż dziecka:	E-mail		

## OŚWIADCZENIE MEDYCZNO-ZDROWOTNE:

OŚWIADCZAM, że moja córka/syn wymieniony powyżej otrzymał/a wszystkie wymagane w jej/jego wieku szczepienia oraz że NIE WYSTĘPUJĄ U NIEJ/NIEGO DŁUGOTRWĄŁE SYMPTOMY CHOROBY, CZY STANY, które wymagają specjalnej uwagi nauczycieli czy personelu szkoły.

Jeżeli występują problemy chorobowe, proszę je wymienić poniżej:

Występujące alergie: \_\_\_\_\_

Stany ADD, ADHD, inne: \_\_\_\_\_

Inne problemy medyczne: \_\_\_\_\_

Przyjmuje leki: \_\_\_\_\_

Inne ważne informacje: \_\_\_\_\_



# AKADEMIA JĘZYKA POLSKIEGO im. WANDY RUTKIEWICZ

Zajęcia odbywają się przy 680 N Schoenbeck Rd., Prospect Heights, IL 60070

**Biuro szkoły: 2430 E Rand Road, Suite B, Arlington Heights, IL 60004, tel. 847 430-6777**

## REGULAMIN SZKOŁY

1. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku (dzieciom) pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku w czasie zajęć szkolnych włącznie z wezwaniem karetki pogotowia.
2. Przyjmuję do wiadomości, że e-mail - to główna forma kontaktów szkoły z rodzicami. Rodzice zobowiązani są do podania poprawnego adresu, do sprawdzania poczty elektronicznej, ora regularnego sprawdzania ogłoszeń, prac domowych, itp... na stronie [www.rutkiewicz.org](http://www.rutkiewicz.org). Wyrażam zgodę, na używanie podanych wyżej danych kontaktowych do wykorzystania na potrzeby szkoły, do otrzymywania telefonów, e-maili, SMSów oraz poczty regularnej.
3. Każde dziecko/uczeń jest przyjmowany do szkoły warunkowo. Dzieci czy ich opiekunowie stwarzający problemy, które mogą zaszkodzić wdrażaniu programu nauczania, niestosujący się do Kodeksu Ucznia czy Regulaminu Szkoły, szkalujący lub szkodzący w jakikolwiek sposób innym uczniom, rodzicom, szkole czy dobremu imieniu szkoły, nie szanujący mienia i osób czy obrażający innych, niestosujący się do woli większości mogą być usunięci ze szkoły.
4. Wyrażam zgodę na wyjazdy moich dzieci na wycieczki i imprezy organizowane przez szkołę.
5. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka na szkolnych stronach internetowych, w biuletynach, broszurach, telewizji, itp...
6. Za zniszczenia i szkody materialne wyrządzone na terenie szkoły przez uczniów odpowiedzialni są rodzice/opiekunowie ucznia.
7. Przyjmuję do wiadomości, że na świadectwie dziecka będzie ocena wystawiana za obecność oraz spóźnienia dziecka. Pod uwagę będą brane nieusprawiedliwione nieobecności oraz spóźnienia. Trzy spóźnienia są równe jednej nieusprawiedliwionej nieobecności. Trzy nieusprawiedliwione nieobecności obniżają ocenę o jeden stopień. Przy pięciu nieobecnościach bez względu na okoliczności uczeń może nie być promowany do następnej klasy.
8. Dzieci muszą być odebrane ze szkoły do 15 minut po zajęciach. Po 15tu minutach za każdą minutę będzie opłata \$1.
9. Rodzice zobowiązują się do pełnienia dyżurów w czasie trwania zajęć szkolnych w dwóch, ustalonych ze szkołą terminach w roku szkolnym. Po odbyciu dwóch dyżurów zostanie zwrócony „depozyt na dyżur”.
10. OPŁATY:
  - Obowiązuje uiszczenie pełnej opłaty za szkołę w terminie do 31 sierpnia.
  - Od pierwszego października obowiązuje opłata \$40 za każdy miesiąc spóźnienia z opłatami za szkołę. Opłaty za dzieci zapisane w ciągu roku szkolnego muszą być uiszczone w przeciągu 2 miesięcy.
  - Zwrot opłat w wypadku wypisania ucznia ze szkoły: Opłata rejestracyjna jest opłatą bezzwrotną. Przy rezygnacji przed 1 listopada potrącona będzie opłata rejestracyjna, opłata za książki oraz \$30.00 za każdy dzień zajęć. W razie rezygnacji po dniu 31 października opłaty za szkołę nie podlegają zwrotowi bez względu na okoliczności. Pisemne oświadczenie o wypisaniu ucznia ze szkoły jest konieczne. Nie ma zwrotów z powodu odwołania zajęć szkolnych z przyczyn niezależnych od szkoły.
  - Opłaty w wypadku zapisania dziecka do szkoły w ciągu roku szkolnego: A) zapis przed dniem 1 stycznia – 100% wszystkich opłat. B) Po 1 stycznia „opłata szkolna” wynosi 70% pełnej stawki, pozostałe opłaty są stałe.
  - W wypadku wystawienia czeku bez pokrycia (NSF) pobierana będzie opłata w wysokości \$35.00.
  - W wypadku niewywiązania się z opłat rodzic/opiekun zgadza się z faktem, że będzie obciążony wszystkimi kosztami odzyskania opłat, włącznie z kosztami collection agency, sądowymi, adwokackimi i wszystkimi innymi.
11. OD RODZICÓW/OPIEKUNÓW oczekuje się MINIMUM 2 GODZIN pracy z dzieckiem nad szkolną pracą domową w tygodniu oraz przeczytania i wytłumaczenia dziecku Kodeksu Ucznia.

## NOTICE OF NONDISCRIMINATORY POLICY AS TO STUDENTS

The Wanda Rutkiewicz Language Academy admits students of any race, color, national and ethnic origin to all the rights, privileges, programs, and activities generally accorded or made available to students at the school. It does not discriminate on the basis of race, color, national and ethnic origin in administration of its educational policies, admissions policies, scholarship and loan programs, and athletic and other school-administered programs.

Podpis:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Imię i nazwisko:

Data: