



# Polska Szkoła im. Św. Urszuli Ledóchowskiej

Adres szkoły: 9613 Schiller Blvd., Franklin Park, IL. 60131  
551 N Rush St., Itasca, IL.60143

Tel. (773) 805 – 9643  
www.szkolapolskaul.wix.com/szkolapolska

Tel. (847) 903-2265  
e-mail:kontaktszkola@gmail.com

## KARTA REJESTRACYJNA

Rok szkolny 2024/2025

Franklin Park / Itasca

Nazwisko i imię rodzica: .....

Adres: .....

Miasto: ..... IL. (kod pocztowy) .....

Telefon kontaktowy: .....

Telefon do najbliższej osoby w nagłym wypadku .....

E-mail: ..... @ .....

Alergie, choroby lub inne problemy dziecka .....

Nazwisko i imię ucznia:

1)..... kl.\* .....

2)..... kl.\* .....

3)..... kl.\* .....

4)..... kl.\* .....

## OPŁATA SZKOLNA ZA CAŁY ROK ŁĄCZNIE Z RELIGIĄ I WPISOWYM

W opłatę szkoły jest wliczona opłata administracyjna dla Archidiecezji.

**WPISOWE - \$250**

WPISOWE JEST ODLICZANE OD CAŁOROCZNEJ OPŁATY ZA SZKOŁĘ

Jedno dziecko - \$590

Dwoje dzieci - \$970

Troje dzieci - \$1110

Czwarte, piąte i ..... dziecko - dopłata \$200 od dziecka

**Dopłata:** Klasa 1 - \$30 (ślubowanie), Klasy graduacyjne: kl.8 - \$40 kl.11 - \$60

**Prosimy o zapłacenie całej sumy do 31 października 2024r.**

Rodziny, które z powodu trudnej sytuacji finansowej nie mogą wnieść opłaty za naukę w szkole w całości mogą liczyć na rozłożenie płatności maksymalnie do końca grudnia.

**UWAGA!**

Opłata za 4 godziny lekcyjne dotyczy Przedszkola i Liceum tak jak klasy od 1 do 8 (łącznie z religią).

Rodzice nie uczestniczą w dyżurach szkolnych/opłata za dyżur jest wliczona w czesne.

# OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż jestem poinformowany(a), że uczniowie Szkoły im. Św. Urszuli Ledóchowskiej nie mogą bez zgody nauczyciela, dyrektora lub członka Zarządu Szkoły opuszczać budynku szkoły w czasie trwania zajęć lekcyjnych. Jednocześnie zwaliam Szkołę im. Św. Urszuli Ledóchowskiej z wszelkiej odpowiedzialności za moje dziecko, jeżeli opuściło ono budynek szkoły samowolnie w czasie zajęć szkolnych.
2. Zobowiązuję się do uregulowania całości opłaty za szkołę do **31 października 2024r.** Za każdy kolejny miesiąc opóźnienia poczynawszy od **1 listopada 2024r.** szkoła nalicza dodatkową opłatę w wysokości **\$40** za każdy miesiąc (pełny miesiąc liczy 30 dni).
3. W przypadku rezygnacji do **30 września potrąca się \$150** (opłata administracyjna), po **30** dniach od rozpoczęcia roku szkolnego nie ma zwrotu opłaty za szkołę.
4. Szkoła zastrzega sobie prawo do zmian w kalendarzu szkolnym, do odwołania zajęć (wypadki losowe - brak światła, ogrzewania .... czy pogodowe – mróz, śnieg...) oraz do zmian nauczyciela w ciągu roku szkolnego.
5. Opłata za zwrócony czek wynosi **\$40**.
6. Jeżeli podręczniki nie zostaną zamówione i opłacone w terminie zapisu do szkoły, po trzecim tygodniu rozpoczęcia zajęć będzie pobierana dodatkowa **opłata \$30**.
7. Rodzice dzieci przygotowujących się do **Bierzmowania i Komunii** zobowiązani są do współpracy z koordynatorem katechetycznym i do uregulowania odpowiednich opłat.
8. Uczniowie klasy maturalnej biorący udział w **studniówce** zobowiązani są do uiszczenia ustalonej opłaty do końca października. Opłata obejmuje: uczestnictwo w studniówce, pamiętnik oraz grupowe zdjęcie ze studniówki.
9. Informujemy, że za zniszczenie mienia prywatnego, klasy i szkoły odpowiedzialność ponosi rodzic.
10. Za brak informacji o problemach zdrowotnych dziecka szkoła nie ponosi odpowiedzialności.

Podpisując powyższe oświadczenie wyrażam zgodę na:

- A. Publikację zdjęć mojego dziecka/dzieci na szkolnym portalu internetowym, gazetce szkolnej, kalendarzu czy innych mediach.
- B. Używanie podanych wyżej danych kontaktowych do wykorzystania na potrzeby szkoły do otrzymywania telefonów, e-maili oraz korespondencji pocztowej.
- C. Wyjazdy mojego dziecka na programowe wycieczki poza teren szkoły.
- D. Udzielenie mojemu dziecku (dzieciom) pierwszej pomocy w razie nagłego wypadku w czasie zajęć szkolnych włącznie z wezwaniem karetki pogotowia. Za niepodane problemy zdrowotne dziecka szkoła nie ponosi odpowiedzialności.
- E. Ponoszenie odpowiedzialności, kosztów za zniszczenia i szkody wyrządzone na terenie szkoły przez moje dziecko, ucznia/uczennicę polskiej szkoły.

Imię i nazwisko rodzica (litery drukowane) .....

Podpis \_\_\_\_\_  
(Signed) Parent or Legal Guardian (Rodzic lub Prawny Opiekun)

Data/Date \_\_\_\_\_