

CENTRALA POLSKICH SZKÓŁ DOKSZTAŁCAJĄCYCH W AMERYCE

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA WYCIECZKI DO POLSKI W DNIACH 19 – 20 LISTOPADA 2010 R.

1. Nazwisko i imię ucznia

2. Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)

3. Miejsce urodzenia _____

4. Adres zamieszkania _____

5. Nazwisko i imię matki _____

telefon dom _____ telefon praca _____ e-mail _____

6. Nazwisko i imię ojca

telefon dom _____ telefon praca _____ e-mail _____

7. Ubezpieczenie zdrowotne/Medical Insurance Company

8. Numer polisy/Insurance policy number _____

9. Inne kontakty alarmowe/other contact in case of emergency

Nazwisko i imię _____

numer tel. _____ e-mail _____

10. Przewlekłe schorzenia lub alergie ucznia

Podpis rodzica/opiekuna _____ data _____

Podpis rodzica/opiekuna _____ data _____