SZKOŁA PRZEDMIOTÓW OJCZYSTYCH

IM. MIKOŁAJA REJA

MIKOLAJ REJ POLISH SCHOOL



 **Formularz wypisania ucznia ze szkoły**

**/Student sign-out form**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia*Student’s Name and Surname* |  | Klasa*Class* |  |

Powód odejścia ze szkoły / *Reason for leaving*

|  |
| --- |
| Książki oraz pomoce szkolne oddane (Tak / Nie) / *Coursebooks and resources returned (Yes / No)* |
| Imię i podpis nauczyciela*Teacher’s name and signature*  |  | Data*Date* |  |

|  |
| --- |
| Dyżury wypełnione (Tak / Nie) / *Parents’ duties completed (Yes / No)* |
| Imię i podpis administratora*Administrator’s name and signature* |  | Data*Date* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Depozyt przekazany Szkole przez akcję Gift Aid / *Deposit passed to School via Gift Aid* | Tak/Nie *Yes / No*Proszę wypełnić formularz Gift Aid*Complete the Gift Aid Donation form* |
| Zwrot Depozytu*Return of deposit* | Tak/Nie *Yes / No* |
| Nazwa Konta*Account Name* |
| Numer Konta*Account Number* |
| Sort Code |
| Imię i podpis Rodzica / Opiekuna *Name and signature of Parent / Guardian* |  | Data*Date* |  |
| Zatrzymanie depozytu – Powód*Deposti kept – Reason* |
| Imię i podpis skarbnika*Name and signature of Treasurer* |  | Data*Date* |  |

**Do wypełnienia przez administratora Szkoły:**

*Baza danych uaktualniona: □ Podpis ………………………………………..………… Data ………………………….*

*SAGE uaktualniony: □ Podpis ……………………………….…………………. Data …………………….…….*

***Wypełnioną formę należy dołączyć do formularza zgłoszeniowego w kartotece szkolnej***