



SZKOŁA JĘZYKA POLSKIEGO
IM. ŚW. SIOSTRY FAUSTYNY W SLOUGH
48 Pitts Road, Slough SL13XH, tel.07783070012,
C.I.C NUMBER 13428528
e-mail: szkolajezypolskiegoslough@gmail.com,
web : www.faustynapolishschoolslough.com

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Dyrekcja Szkoły Języka Polskiego
im. św. Siostry Faustyny w Slough

Deklaracja o kontynuowaniu nauki w szkole sobotniej

Deklaruję, że moja/mój córka/synur.....,
imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2026/2027 będzie kontynuował(a) naukę w Szkole Języka Polskiego im. św. Siostry Faustyny w Slough . Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrekcję szkoły w przypadku zmiany decyzji.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Deklarację należy złożyć na ręce wychowawców klas do dnia 04 lipca 2026 r.