**Українська Школа**

**ім. Митрополита Андрея Шептицького**



Надсилайте цю форму на адресу: dariahumenny@hotmail.com

За запитом підтвердження про отримання реєстрації буде надіслано після 6 вересня.

**РЕЄСТРАЦІЯ / REGISTRATION**

 **2023 - 2024**

**Прізвище** (українською) ............................................................................... **Ім’я** ...................................................................

**Family name** (English) ............................................................................... **Given name** .....................................................

**Адреса / Address** ................................................................................................................................................................................

**Батько/Father** ....................................................................... **Мати/Mother** ..........................................................................

**Телефон/Тelephone** ................................................................ **Мобільний /Cell** ....................................................................

**Ел.адреса батьків/Parents’ Email** ..............................................................................................................................................

**Тел. у випадку надзвичайної ситуації / Emergency phone no.** ................................................................................

**Денна школа / Day school** ................................................................................................... **Клас/Grade** ..........................

**Дата народження / Date of birth: день/day** ............ **місяць/month** ............. **рік/year** ..........................

**Число медичної картки / Health card number** .................................................................................................................

**Алергії / Allergies** ............................................................................................................................................................................

**Учень/иця приїхав/ла до Канади через війну в Україні:** ........ **Дата прибуття:** .......... /.......... /..........

**Батьки дають згоду використовувати фотографії дитини для шкільних брошур, рекламних матеріалів, на вебсайті школи і соціальних мережах.**

Parents give permission to use photographs of their child in the school’s brochure, advertising in publications,

on the school’s website and the social network. **Так/Yes Ні/No**

**Підпис батьків / Parent’s signature** .............................................................. дата/date ....................