



Товариство "РІДНА ШКОЛА" – Детройт
Ukrainian Educational Association / Detroit
P.O. Box 5003, Warren, MI 48090
www.ukrainianschooldetroit.org



РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА на 2020-2021 н. р.

Ім'я учня	(English) Last, First:	(Українською): Прізвище, ім'я:
	Клас/Grade:	Дата народження (місяць/ день/ рік)/ Date of Birth:
	Місце народження (Place of birth): Місто/Штат, область, район, країна	
Ім'я учня	(English) Last, First:	(Українською): Прізвище, ім'я:
	Клас/Grade:	Дата народження (місяць/ день/ рік)/ Date of Birth:
	Місце народження (Place of birth): Місто/Штат, область, район, країна	
Ім'я учня	(English) Last, First:	(Українською): Прізвище, ім'я:
	Клас/Grade:	Дата народження (місяць/ день/ рік)/ Date of Birth:
	Місце народження (Place of birth): Місто/Штат, область, район, країна	

Parent's or Guardian's Names (English & Ukrainian): Mother:		Father:	
Address/ City/ Zip:			
Phone: Home:	Work:	Cell (Mother):	Cell (Father):
E-Mail Address (Mother):		E-Mail Address (Father):	
Emergency Contact 1 (alternative): Name/Phone:		Emergency Contact 2 (alternative): Name/Phone:	
Allergies or Medical Conditions:			
Physician/ Hospital: Name:		Phone:	
Type of Insurance:	Policy #:	Group#:	
Я уважно перевірю/ла дані інформації та стверджую, що всі відповіді правильні. Я розумію, що це є моїм обов'язком повідомити Рідну Школу про зміни. I have reviewed all of the information above and confirm that it is complete and accurate. I understand that it is my responsibility to inform Ridna Shkola of any changes. Ми, батьки _____ розуміємо, що навчаючись у Рідній Школі, наша дитина може ім'я та прізвище учня бути у контакті з носієм коронавірусу. Розуміємо наслідки, пов'язані із вірусом й беремо на себе повну відповідальність за це.			
Signature of Parent/ Guardian (Підпис батьків):		Date:	

For Office Use: 2020-2021

<u>Total Registration and Tuition</u>	\$	<u>Payments received/ receipt number</u>
Late fees/ Fees	\$	\$ #
Total Amount	\$	
Unpaid balance	\$	