



MAIRONIO LITUANISTINĖ MOKYKLA
Registracijos Lapas 2017- 2018 m.m.
<http://www.maironis.org>
ŠEŠTADIENINĖ PAMAINA
8:45am - 1:15pm

Šeimos #	
Raštinės informacijai	
Pakeitimai / Data	
Telefonas	
Adresas	
E-mail	

Tėvų Pavardė, Vardai: _____
Adresas: _____
Miestas: _____ Valstija: _____ Kodas/Zipcode: _____
Telefonas: _____ Mobilus Telefonas: _____
E-paštas: _____

MOKINIO VARDAS	PAVARDĖ	GIMIMO DATA	KELINTĄ KLASEĮ LANKYS 2017-2018 METAIS	KELINTĄ LK KLASEĮ LANKYS 2017-2018 METAIS (klasė mažai kalbantiems lietuviškai)

Alergijos / Allergies:

Naudojami Vaistai / Medicine(s) Being Taken by Student?:

Klasė / Grade:

Pastabos /Comments:

Ištikus Nelaimei Skambinti / In Case of Emergency Contact:

Vardas, Pavardė, Giminytė:

Telefonas:

Medical Emergency Care Authorization:

I, _____, parent or guardian, hereby give consent and authorization to Maironis Lithuanian Community School of Lemont to secure EMERGENCY medical treatment and attention necessary for the sole benefit of my / our child. I / we understand that might involve taking the child to the nearest emergency clinic or hospital or calling the paramedics and may require my / our child securing emergency medical and surgical treatment. I / we will be responsible for emergency medical charges upon receipt of statement.

TAIP / NE Mes susipažinome su mokyklos bei mob. telefonų ir kitų elektroninių prietaisų naudojimo taisyklėmis. / We've read and agree with School rules, cell phones and other electronic devices usage rules.

Taisyklės galima rasti www.maironis.org / School rules are on the website www.maironis.org

Tėvų parašas:

(Signature)

Draudimo kompanija:

(Insurance Carrier)

Data:

(Date)

Polisas #

(Policy #)

čekis # :	suma:
gryni pinigai:	grąža:
registruotojas:	data: