

Heritage School of Ukrainian Studies  
**Pupils Registration Card**

Клас в  
(Grade in)  
2005/2006

Øēīèà Øēðà;í îçí àâñðàà  
**Реєстраційна карточка учня**

In 2004/2005 School Year attended

В 2004/2005 шкільному році навчався(лась)

Grade \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_ Клас \_\_\_\_\_ Вчитель \_\_\_\_\_

Last Name \_\_\_\_\_ Прізвище \_\_\_\_\_

First Name \_\_\_\_\_ Ім'я \_\_\_\_\_

Girl  Boy

Дівчина  Хлопець

Social Security Number \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Число соціального забезпечення)

Birth Place \_\_\_\_\_ Місце народження \_\_\_\_\_

Birth Date \_\_\_\_\_ Дата народження \_\_\_\_\_  
*Month Day Year* *Місяць День Рік*

Date of US Entry \_\_\_\_\_ Дата приїзду до США \_\_\_\_\_

Address: Street \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Telephone No. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cell Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Father \_\_\_\_\_ Батько \_\_\_\_\_

Mother \_\_\_\_\_ Мати \_\_\_\_\_

Emergency Contact Name \_\_\_\_\_ Родич друг/родини \_\_\_\_\_

Emergency Phone \_\_\_\_\_ Телефон родича/друга \_\_\_\_\_

Medical of Patient ID \_\_\_\_\_ № медичної карточки \_\_\_\_\_

Doctor's Phone \_\_\_\_\_ № телефону лікаря \_\_\_\_\_

My permission for photograph during school events - Дозволяю фотографувати мою дитину у разі

потреби під час шкільних міроприємств:  yes - так  no - ні

Parent/Guardian Signature - Підпис батьків/опікунів Х \_\_\_\_\_

**УВАГА! Реєстраційна карточка повинна бути виповнена у двох мовах.**

**З правами та обов'язками батьків та учнів ознайомився (лась) \_\_\_\_\_**