

Opracowanie: Zespół

Emigranci łomżyńscy wg Kart rejestracyjnych poborowych z lat 1917 – 1918¹

(materiał roboczy)

Form 1

ORDER No. 3640

2813 REGISTRATION CARD No. 1279

1	Name in full (Given name) (Family name)	Władystaw Olbrys.	Age, in yrs. 23
2	Home address (No.) (Street) (City) (State)	206 Ferry St. Spfld	
3	Date of birth (Month) (Day) (Year)	April 8. 1894	
4	Are you (1) a natu. born citizen, (2) a naturalized citizen, (3) an alien, (4) or have you declared your intention (specify which)?	Alien	
5	Where were you born? (Town) (State) (Nation)	Kolno, Poland	
6	If not a citizen, of what country are you a citizen or subject?	Poland.	
7	What is your present trade, occupation, or office?	Coal Handler 30	
8	By whom employed? Where employed?	Tait Coal Co., Springfield, Mass.	
9	Have you a father, mother, wife, child under 12, or a sister or brother under 12, solely dependent on you for support (specify which)?	Wife and one child.	
10	Married or single (which)?	Married	Race (specify which)? Caucasian
11	What military service have you had? Rank years; Nation or State	no no	branch no
12	Do you claim exemption from draft (specify grounds)?		

I affirm that I have verified above answers and that they are true.

Władystaw Olbrys
(Signature or mark.)

If person is of African descent, stamp here off.

¹ Udostępniamy kolejną partię materiału, który ilustruje imigrantów z terenu historycznej ziemi łomżyńskiej i wiskiej. Tym razem został on wyekscerpowany z Rejestrów poborowych z lat 1917 – 1918.

KARTA REJESTRACYJNA nr 53 [830,1637] [posiada "biogram"]

1. Imię i nazwisko: *Tham Ciszewski/ Ciszewski* [podpis: **Thom Ciszewski**], wiek: 25
2. Adres zamieszkania: 1002 McKean, Charleroi, Pa [Pensylwania]
3. Data urodzenia: 18 września 1892
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Rosja, Polak*
6. Obywatelstwo: *Rosja*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Macbeth Trans Glass Co*, gdzie: Charleroi, Pa [Pensylwania]
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost:, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *ciemne*, kolor włosów: *ciemne*, łasy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 4

Miasto lub hrabstwo: Charleroi Wash Co [Washington County]

Stan: Pa [Pensylwania]

Data rejestracji: 5 czerwiec 1917

KARTA REJESTRACYJNA nr 138

1. Imię i nazwisko: *Frank Chetslofsky [podpis Helstoski]*, wiek: 24
2. Adres zamieszkania: *99 Borney NY, NY*
3. Data urodzenia: *15 marca 1883*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *J. Gold, gdzie: 99 South 9th St*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): -
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *blond*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 9

Miasto lub hrabstwo: 3

Stan: *Nowy Jork*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 194

1. Imię i nazwisko: *John Catshowski*, wiek: 24
2. Adres zamieszkania: *520 Gregory st Bridgeport Conn.*
3. Data urodzenia: *9 grudnia 1893*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kupiski, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *moulder [odlewacz, formierz]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Crance Co*, gdzie: *Bridgeport Conn.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *tak*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *brązowy/piwne*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 2

Miasto lub hrabstwo: *Bridgeport*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: -

KARTA REJESTRACYJNA nr 147 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Stanisław Cudnik*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *Simsbury, Connecticut*
3. Data urodzenia: *15 lipca 1887*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kalinowo, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *pracownik sklepu/sprzedawca [shop laborer]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Energin Bichford Co*, gdzie: *Simsbury Connecticut*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i 3 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: *żaden*, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *i żaden*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *czarny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *słaby wzrok*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: -

Miasto lub hrabstwo: *Simsbury*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 647

1. Imię i nazwisko: *Waslaw Cwalina*, wiek: 28
2. Adres zamieszkania: *26 Harner Hudson Mass.*
3. Data urodzenia: *listopad 1888*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *shoe worker [przyp. szewc]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *I. H. [nieczytelne] Company*, gdzie: *Hudson Mass.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *jasny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: -

Miasto lub hrabstwo: *Hudson*

Stan: *Massachusetts*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 926 **[biogram]**

1. Imię i nazwisko: *Kazimierz Cziborowsky [podpis Ciborowski]*, wiek: 28
2. Adres zamieszkania: *138 [nieczytelne] Springfield Mass.*
3. Data urodzenia: *13 czerwca 1889*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Czibodi [przyp. Cibory] Łomża Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *praca w transporcie*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Boston & Albony, gdzie: Springfield Mass.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *ojciec, matka*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: -
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *czarny*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *B 4*

Miasto lub hrabstwo: *Springfield*

Stan: *Massachusetts*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 201

1. Imię i nazwisko: *Walter Gerenkoski*, wiek: 26
2. Adres zamieszkania: *2204 W 19th St. Chicago Ill.*
3. Data urodzenia: *23 lipca 1891*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Yankowa [przyp. Jankowo], Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *machine oiler [przyp. olejarz, smarowacz]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *International Harvester Co., gdzie: Mc Cormick Twins Mill.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *jasny niebieski*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej *Frank J. Kraszewski*]

Okręg: *27-61*

Miasto lub hrabstwo: *Chicago*

Stan: *Illinois*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 259

1. Imię i nazwisko: *Władysław Goralski*, wiek: *26*
2. Adres zamieszkania: *2701 W 3rd Chester PA*
3. Data urodzenia: *15 września 1890*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Bronowo, Wizna, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Baldwin Locomotive*, gdzie: *Baldwin Locomotive Eddystone PA*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *ciemny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *1 oddział 11*

Miasto lub hrabstwo: *Chester Del Co*

Stan: *PA*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 251 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Frank Grabowski*, wiek: 27
2. Adres zamieszkania: *1118 W 17 St Chicago Ill.*
3. Data urodzenia: *29 maja 1890*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Polska, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *warsztat kowalski*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *American car Foundry Co*, gdzie: *Paulina Wood St*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i 1 dziecko*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *żona i dziecko*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *24 oddział 10*

Miasto lub hrabstwo: *Chicago*

Stan: *Illinois*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 80

1. Imię i nazwisko: *Joseph Grabowski*, wiek: *21*
2. Adres zamieszkania: *512 Locurt Ave Port Chester NY*
3. Data urodzenia: *październik 1895*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Polska, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *drill press machine operator [przyp. operator wiertarki]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Universal [nieczytelne] Machine Co*, gdzie: *N Main St Port Chester NY*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział:, lata:, państwo/stan:
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *jasny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *13*

Miasto lub hrabstwo: *Westchester*

Stan: *Nowy Jork*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 1317 (biogram)

1. Imię i nazwisko: **Elias Krutzel**, wiek: 30
2. Adres zamieszkania: *101 4 ½ St SW Waszyngton D.C.*
3. Data urodzenia: *marzec/maj? 1887*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *mechanik rowerowy*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *samozatrudniony*, gdzie: *Waszyngton D.C.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 3 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział:, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *obcokrajowiec*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *jasny brąz*, kolor włosów: *czarny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 4

Miasto lub hrabstwo: Waszyngton D.C.

Stan:

Data rejestracji: 5 czerwca 1917

KARTA REJESTRACYJNA nr 606

1. Imię i nazwisko: **Alexsander Kowalewsky** [**Aleksander Kowalewski**], wiek: 29
2. Adres zamieszkania: 15 [nieczytelne] New Britain CT
3. Data urodzenia: 1 listopada 1888
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Ławsk, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *kowal*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Corbin [nieczytelne] Corp.*, gdzie: *New Britain CT*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 3 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *szczupły*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 5

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: 5 czerwca 1917

KARTA REJESTRACYJNA nr 332

1. Imię i nazwisko: *Ignatz Covalesski*, wiek: 25
2. Adres zamieszkania: *35 [nieczytelne] Ave Brooklyn NY*
3. Data urodzenia: *2 lutego 1892*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony:, gdzie: *Joy Ave, Brooklyn*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *rosyjska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis *I. Cosoffman*]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *tęgo*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *czarny*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *150*

Miasto lub hrabstwo: *Brooklyn*

Stan: *Nowy Jork*

Data rejestracji: *6 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 312

1. Imię i nazwisko: *Stanisław Kozłowski [podpis Kozłowski]*, wiek: 27
2. Adres zamieszkania: *28 Jay Ave [nieczytelne] NY*
3. Data urodzenia: *8 maja 1890*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *Rosjanin obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Ożarki, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Meslo, gdzie: [nieczytelne] Hill*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *blond*, łusy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *277*

Miasto lub hrabstwo: *[nieczytelne]*

Stan: *Nowy Jork*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 739

1. Imię i nazwisko: *Julius Kukofsky*, wiek: 27
2. Adres zamieszkania: 210 [*nieczytelne*] NY, NY
3. Data urodzenia: *grudzień 1894*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: [*nieczytelne*]
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Samuel Blacher*, gdzie: 18 [*nieczytelne*] St NY
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *chora matka i 5 dzieci*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *gorące stopy* [przyp. neuropatia cukrzycowa] *chora matka i 5 dzieci*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *szczupły*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *żaden*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 17

Miasto lub hrabstwo: NY

Stan: NY

Data rejestracji: 5 czerwca 1917

KARTA REJESTRACYJNA nr 21 (biogram)

1. Imię i nazwisko: *Alexander Kijewski*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *970 Dubois St. Detroit Michigan*
3. Data urodzenia: *12 grudnia 1887*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *body maker*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *[nieczytelne] Body Co., gdzie: Sheodor St.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i 1 dziecko*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kauska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 9

Miasto lub hrabstwo: *Detroit*

Stan: *Michigan*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 125

1. Imię i nazwisko: *Stanisław Krosek [podpis Kozak]*, wiek: 30
2. Adres zamieszkania: *Canal? St Sayreville NJ*
3. Data urodzenia: *5 marca 1886*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *naturalizowany obywatel*
5. Miejsce urodzenia: *Janewo [przyp. Janowo], Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *USA*
7. Zawód: *wyrobnik cegieł*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Sayreville NJ, gdzie: Sayreville NJ,*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 2 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *żona + dzieci*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *niebieskie*, kolor włosów: *sandy jasne*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 2

Miasto lub hrabstwo: *Sayreville*

Stan: *New Jersey*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 19

1. Imię i nazwisko: *Jhon Kawalski [podpis John Kowaski; przyp Kowalski]*, wiek: 26
2. Adres zamieszkania: *57 Ellsworth Worcester Mass*
3. Data urodzenia: *3 lipca 1891*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *rolnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Deerfoot Co., gdzie: Southborough Mass.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *ojciec, matka, żona, dziecko*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *piwne*, kolor włosów: *brązowe*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg:

Miasto lub hrabstwo: *Southborough*

Stan: *Mass.*

Data rejestracji: *5 czerwca [1917]*

KARTA REJESTRACYJNA nr 2085 [~~przekreślona i napisane~~ "canceled"]

1. Imię i nazwisko: *Frank Kosiorek*, wiek: *30*
2. Adres zamieszkania: *147 Broad New Britain Conn.*
3. Data urodzenia: *21 lutego 1887*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *żaden*
5. Miejsce urodzenia: *Dombrowa [przyp Dąbrowa], Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *operator maszyny*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Corbin Screw Corp.*, gdzie: *High St. New Britain Conn.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żaden*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *jasny brąz*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *V*

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 334

1. Imię i nazwisko: *Joseph Krimsky*, wiek: 30
2. Adres zamieszkania: *75 Congsen [nieczytelne] Mass.*
3. Data urodzenia: *7 lipca 1887*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Stuczuk [przyp. Słucz?], Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *boiler maker [wyrobnik kotłów]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Borten Albory*, gdzie: *[nieczytelne]*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *ojciec, matka, żona*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *tak*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *ciemny*, kolor włosów: *ciemny*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: -

Miasto lub hrabstwo: -

Stan: -

Data rejestracji:

KARTA REJESTRACYJNA nr 1702 (biogram)

1. Imię i nazwisko: *Juzef Kozikowski*, wiek: *21*
2. Adres zamieszkania: *14 Gold, New Britain, Connecticut*
3. Data urodzenia: *19 marca 1896*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Rogowa [przyp. Rogowo], Łomża, Rosja, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *han screw machine operator [przyp. tokarka rewolwerowa do śrub/ operator ręcznej maszyny do śrub?]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Sandero Frans & Clark*, gdzie: *new Britain, Connecticut*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *matka*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *szczupły*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *5*

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 336

1. Imię i nazwisko: *Stanley Korzeniecky [Stanisław]*, wiek: 26
2. Adres zamieszkania: *i82 Lloyd St Buffalo NY*
3. Data urodzenia: *25 marca 1891*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Acheson Graphite Co., gdzie: Niagara St.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *blond*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *6 dywizja, oddział 27*

Miasto lub hrabstwo: *Erie*

Stan: *NY*

Data rejestracji: *5 czerwca [1917]*

KARTA REJESTRACYJNA nr 1660

1. Imię i nazwisko: *Konstanty Krukowski*, wiek: 23
2. Adres zamieszkania: *24 Orange, New Britain, Connecticut*
3. Data urodzenia: *nieznany dzień i miesiąc 1894*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *pussman/cussman ???*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Stanley [nieczytelne]*, gdzie: *City*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *jasny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 5

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 17 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Marian Krajewski*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *Blairstown, New Jersey*
3. Data urodzenia: *28 listopada 1888*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *naturalizowany obywatel*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Tykocin, Rosja*
6. Obywatelstwo: -
7. Zawód: *rolnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *samozatrudniony*, gdzie: *Hardwick Township*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *kucharz*, oddział: *6 piechoty*, lata: *3 lata*, państwo/stan: *USA*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *ciemny*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *Hardwick*

Miasto lub hrabstwo: *Warren*

Stan: *New Jersey*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 375

1. Imię i nazwisko: *Julian Kowaleski*, wiek: 27
2. Adres zamieszkania: *19 Cal. 24 St. Bayonne*
3. Data urodzenia: *luty 1890*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *złożył dokumenty*
5. Miejsce urodzenia: *Łomziński, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Int. Nichle Co., gdzie: Bayonne NJ*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *3-5 oddział*

Miasto lub hrabstwo: *Bayonne hrabstwo Hudson*

Stan: *NJ*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 1191

1. Imię i nazwisko: *Alexander Kozlowsky*, wiek: 24
2. Adres zamieszkania: *355 Harral Ave Bridgeport Conn.*
3. Data urodzenia: *15 grudnia 1892*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kurkowo, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *tkacz*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Salto Textile Co.*, gdzie: *Bridgeport Plant*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *x*, oddział: *x*, lata: *x*, państwo/stan: *x*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *szczupły*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 6

Miasto lub hrabstwo: *Bridgeport*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 990

1. Imię i nazwisko: *Władysław Kowalzyk [przyp. Kowalczyk]*, wiek: 27
2. Adres zamieszkania: *35 Silver St New Britain Conn.*
3. Data urodzenia: *28 marca 1890*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *naturalizowany obywatel*
5. Miejsce urodzenia: *Popiołki, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: -
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Corbin Screw Corp.*, gdzie: *New Britain Conn.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i 2 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *żona i dzieci*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *brązowe/piwne*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *żaden*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 5

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 832

1. Imię i nazwisko: *Leon Kowalczyk [podpis Kowalsky]*, wiek: 26
2. Adres zamieszkania: *29 Silver New Britain Conn.*
3. Data urodzenia: *15 marca 1891*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarował swój zamiar*
5. Miejsce urodzenia: *Popiołki, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *witch screw machinist [przyp. obsługuje maszynę do wyrabiania śrub, wkrętów]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Corbin Screw Corp.*, gdzie: *High St. New Britain Conn.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *ciemny brąz*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej *Leo Bojnowski*]

Okręg: *V*

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 8099

1. Imię i nazwisko: *John Kowalczyk*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *93 Gold St New Britain CT*
3. Data urodzenia: *15 lipca 1887*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Lipniki, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik fabryczny*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Stanley Worke*, gdzie: *New Britain CT*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, dziecko*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: *żaden*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *osoby na utrzymaniu*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *czarny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *żaden*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 5

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *CT*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 1347

1. Imię i nazwisko: *Telesfor Kordaasiefiki [podpis Kordaafski]*, wiek: 25
2. Adres zamieszkania: *59 Gleason Ave Stamford*
3. Data urodzenia: *27 lipca 1891*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Ruda, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik rolny*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Mrs? Drummond, gdzie: Noroton Conn.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i jedno dziecko*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *tak, fizycznie niezdolny*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: -
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *brak widocznej niepełnosprawności, twierdzi, że jst fizycznie niepełnosprawny*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 2

Miasto lub hrabstwo: *Stamford*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 220

1. Imię i nazwisko: *Zigamont Kosnik [podpis Zygmunt]*, wiek: 21
2. Adres zamieszkania: *Caretta*
3. Data urodzenia: *26 października 1896*
4. Miejsce urodzenia: *Rosja, Polska, Gubernia Łomża*
5. Jestem: urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, *obcokrajowiec*
6. Obywatelstwo: *rosyjski, polskie*
7. Miejsce urodzenia ojca: *Gubernia Łomża, Rosja, Polska*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Carter Coal Co*, gdzie: *Caretta WV*
9. Imię i nazwisko najbliższego krewnego: *Lesli Kosnik*, jego adres: *Caretta WV USA*
10. Rasa: *biała*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *jasny brąz*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *2 dywizja*

Miasto lub hrabstwo: *McDowell*

Stan: *West Virginia*

Data rejestracji: *5 czerwca 1918*

KARTA REJESTRACYJNA nr 409

1. Imię i nazwisko: *Waclov Krjseuricz [wpis. Kaysewicz, podpis Waclav Krysewicz]*, wiek: 25
2. Adres zamieszkania: *52 [nieczytelne] Conn.*
3. Data urodzenia: *15 marca 1892*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Bronov [przyp. Bronowo], Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: -
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Stol hand, gdzie: [nieczytelne] Bosnes Co.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *żona*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *I*

Miasto lub hrabstwo: *[nieczytelne]*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 160

1. Imię i nazwisko: *Peter Kordushefski*, wiek: 30
2. Adres zamieszkania: *41 So Second St Meriden Conn.*
3. Data urodzenia: *30 sierpnia 1886*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Celeneyna, Gubernia Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *iron moulder [frezarka do żelaza]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Bradley + Hubbard Mfg Co.*, gdzie: *Meriden Conn.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i dwoje dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *osoby na utrzymaniu*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *ok*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 3

Miasto lub hrabstwo: *Meriden*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 348

1. Imię i nazwisko: *Joseph Kowalskie [podpis Jozef Kowalski]*, wiek: 30
2. Adres zamieszkania: *135 Paroma Ave Jersey City NJ*
3. Data urodzenia: *12 wrze4śnia 1886*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *Rosja [mylnie wpisane, przyp. obcokrajowiec]*
5. Miejsce urodzenia: *Austuleuka [przyp. Ostrołęka], Łomża, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Ene RR Co, gdzie: Paroma Ave Jersey City*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *siostra*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *blond*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *niepełnosprawna noga*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 2

Miasto lub hrabstwo: *Jersey City*

Stan: *New Jersey*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 166 **[biogram]**

1. Imię i nazwisko: *Anthony Kupsta [podpis Antoni]*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *114 Morgan Ave Syracuse New York*
3. Data urodzenia: *10 sierpnia 1890*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Tribrowo [przyp. Srebrowo], Wizna, Rosja, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *roller [walcarz?]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Ecfał Bros Steel Co, gdzie: Syracuse NY*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *czarny*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *oddział 9 dystrykt 3*

Miasto lub hrabstwo: *Syracuse*

Stan: *Nowy Jork*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 55 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Frank Krasnoski*, wiek: 23
2. Adres zamieszkania: *3223 W 38 Pl Chicago, Illinois*
3. Data urodzenia: *15 grudnia 1893*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Łomża, Polska, Rosja*
6. Obywatelstwo: *polskie, rosyjskie*
7. Zawód: *checker*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Sante Fe R. R.*, gdzie: *Corwith Illinois*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *ojciec, matka w starym kraju*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: -
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *5 ft*, sylwetka: -
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *ciemny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *36 oddział 5*

Miasto lub hrabstwo: *Chicago*

Stan: *Illinois*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 241 [dwie karty rejestracyjne o tym samym nr]

1. Imię i nazwisko: *Władysław Kwieciński* [w podpisie: *Kwiecinski*], wiek: 28
2. Adres zamieszkania: 651- 23 rd St., Detroit, Michigan
3. Data urodzenia: *10 kwietnia 1889*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Lomza, [Łomża], Rydzwo [przyp. Rydzewo], Rosja*
6. Obywatelstwo: *Rosja*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Mital Family Co., gdzie: Isabella Ave*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *Cau.* [przyp. kaukaska]
11. Służba wojskowa: stopień: *żadny*, oddział:, lata:, państwo/stan:
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowe*, kolor włosów: *brązowe*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *6*

Miasto lub hrabstwo: *Detroit*

Stan: *Michigan*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

A true copy

Per..... R.P.P.....

KARTA REJESTRACYJNA nr 45 [12, 1661]

1. Imię i nazwisko: *Zygmont Kwiatkowski*, wiek: 24
2. Adres zamieszkania: *153 Antano, Cohoes, NY* [Nowy Jork]
3. Data urodzenia: *22 lipca 1892*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Drozdow* [przyp. Drozdowo], *Lomzia [Łomża]*, *Rosja*
6. Obywatelstwo: *Rosja*
7. Zawód: *operator młyna [mill operator]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Fuldt Hatch Ktng Co. [przyp. Fuld & Hatch Knitting Co]*, gdzie: *Cohoes, N.Y.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i dziecko*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *szare*, kolor włosów: *ciemne*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *żaden*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *210 2 N*

Miasto lub hrabstwo: *Albany Cohoes*

Stan: *N.Y [Nowy Jork]*

Data rejestracji: 5 czerwca 1917

KARTA REJESTRACYJNA nr 394 [856, 603]

1. Imię i nazwisko: *Jan Klecinski*, wiek: 28
2. Adres zamieszkania: *305 Greenway Ave, Syracuse, NY [Nowy Jork]*
3. Data urodzenia: *6 czerwiec 1889*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Polska*
6. Obywatelstwo: *Rosja*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *National Tube Co. 13, gdzie: Syracuse*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: -
11. Służba wojskowa: stopień: *piechota* (infantry), oddział: -, lata: *3*, państwo/stan: *Rosja*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *szczupła*
2. Kolor oczu: *niebieskie*, kolor włosów: *czarne*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: -

Miasto lub hrabstwo: -

Stan: -

Data rejestracji: -

4-5

KARTA REJESTRACYJNA nr 92 [3757, 3563]

1. Imię i nazwisko: *James Krawczyk*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *913 Park Ave Syracuse N.Y.* [Nowy Jork]
3. Data urodzenia: *20 październik 1887*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *naturalizowany obywatel*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Rosja, Polak*
6. Obywatelstwo:
7. Zawód: *Fotograf*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *w interesach/ prowadzić interesy? [in Bussiness]*, gdzie: -
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: *nie*, stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieskie*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 2nd West 7 *Wd [nieczytelne]*

Miasto lub hrabstwo: *Syracuse*

Stan: *Nowy Jork*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 278

1. Imię i nazwisko: *Joseph Kowalcik* [przyp. *Kowalczyk*], wiek: 28
2. Adres zamieszkania: 614 [*nieczytelne*] *Utica, NY* [*Nowy Jork*]
3. Data urodzenia: 23 maja 1889
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Polska, Rosja*
6. Obywatelstwo: *Rosja*
7. Zawód: *dziewiarz, osoba robiąca na drutach* [*knitter*] *Ross Hogan* [*nieczytelne*]
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Knitting Mill*, gdzie: *Lafayette below Co.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata:, państwo/stan:
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód):

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *czarny*, łysy:
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny:

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *I-II* [*nieczytelne*]

Miasto lub hrabstwo: *Utica*

Stan: *NY* [*Nowy Jork*]

Data rejestracji: 5 czerwiec

KARTA REJESTRACYJNA nr 48 [2215; 1270]

1. Imię i nazwisko: **Bolic** [przyp. Borys] **Kisilewski**, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *1554 Mohawk, Shamokin, Pa* [Pensylwania]
3. Data urodzenia: *marzec nie wie który dzień 1888*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *declared intention* - zadeklarował swój zamiar
5. Miejsce urodzenia: *Drozdowo* [przyp. Drozdowo], *Kolno, Rosja, Polska*
6. Obywatelstwo: *Rosja*
7. Zawód: *górnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Phil & R. C. & Iron Co* [przyp. Philadelphia and Reading Coal and Iron Company], gdzie: *Henry Clay, Shamokin, Pa* [Pensylwania]
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 3 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień:, oddział:, lata:, państwo/stan:
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *szare*, kolor włosów: *jasny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *Springfield*

Miasto lub hrabstwo: *Northd.* [Northumberland]

Stan: *Pa* [Pensylwania]

Data rejestracji: *5 czerwiec 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 247

1. Imię i nazwisko: *Frank Laduziński [przyp. Ładyżyński]*, wiek: 22
2. Adres zamieszkania: *98 high Holyoke Mass.*
3. Data urodzenia: *maj 1895*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Polska*
6. Obywatelstwo: *polskie*
7. Zawód: *beater [nieczytelne] naganiacz?*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *River side Paper Co*, gdzie: *Holyoke Mass.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: *żaden*, lata: *żaden*, państwo/stan: *żaden*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *żaden*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *9 oddział 4*

Miasto lub hrabstwo: *Holyoke*

Stan: *Mass.*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 82 [1249; 1646]

1. Imię i nazwisko: *Frank Lipka,*, wiek: 28
2. Adres zamieszkania: 2 82 w 2nd Oswego, N.Y [Nowy Jork]
3. Data urodzenia: 25 listopada 1889
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Lomoza* [Łomża], *Polska*
6. Obywatelstwo: *Polska*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *National Starch Co.*, gdzie: *Oswego*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 3 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieskie*, kolor włosów: *brązowe*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 1 st [nieczytelne] 5 th ward

Miasto lub hrabstwo: *Oswego*

Stan: *N.Y* [Nowy Jork]

Data rejestracji: 5 czerwiec 1917

KARTA REJESTRACYJNA nr 166 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Frank John Nizinski*, wiek: 28
2. Adres zamieszkania: *128 High Holyoke Mass.*
3. Data urodzenia: *8 maja 1889*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarował swój zamiar*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Polska*
6. Obywatelstwo: *polskie*
7. Zawód: *restaurant [nieczytelne]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony:, gdzie: *posiada własną restaurację*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i 2 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *9 oddział 4*

Miasto lub hrabstwo: *Holyoke*

Stan: *Massachusetts*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 239

1. Imię i nazwisko: *Stanly Nitkevicz [przyp. Nitkiewicz]*, wiek: 21
2. Adres zamieszkania: *14 Bartholomew Ave Hartford Connecticut*
3. Data urodzenia: *8 maja 1897*
4. Miejsce urodzenia: *Wizna, Polska, Rosja*
5. Jestem: urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, *obcokrajowiec*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Miejsce urodzenia ojca: *Wizna, Polska, Rosja*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Underwood [nieczytelne] Company*, gdzie: *Arber St Hartford Connecticut*
9. Imię i nazwisko najbliższego krewnego: *Alexandra Nitkevicz*, jego adres: *14 Bartholomew Ave Hartford Connecticut*
10. Rasa: *biała*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *jasny brąz*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *1*

Miasto lub hrabstwo: *Hartford*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1918*

KARTA REJESTRACYJNA nr 144 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Stanisław Nowosacki*, wiek: 28
2. Adres zamieszkania: *17 Lodi St. Worcester Mass.*
3. Data urodzenia: *10 listopada 1888*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Łomża, Polska, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *wire worker*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *American Steel Wire Co*, gdzie: *North Works Worcester*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 3 dzieci 6 l., 4 l., 2 l.*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *utrzymanie żony i dzieci*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *v*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *1 oddział 5*

Miasto lub hrabstwo: *Worcester*

Stan: *Mass.*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 238

1. Imię i nazwisko: *Wojciech Ostrowski*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *47 Union Holyoke Mass.*
3. Data urodzenia: *25 września 1889*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Polska*
6. Obywatelstwo: *polskie*
7. Zawód: *piekarz*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *samozatrudniony*, gdzie: *Holyoke Mass.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 2 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: *żaden*, lata: *żaden*, państwo/stan: *żaden*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód):

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *tęgi*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *czarny*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *żaden*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *9 oddział 4*

Miasto lub hrabstwo: *Holyoke*

Stan: *Mass.*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 428 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Stanley John Ostrowski*, wiek: 26
2. Adres zamieszkania: *52 High Holyoke Mass*
3. Data urodzenia: *8 maja 1891*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarował zamiar*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Łomża, Polska*
6. Obywatelstwo: *polskie*
7. Zawód: *stolarz*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Casher Ranger Lum Co, gdzie: Holyoke Mass.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *matka*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *9 oddział 4*

Miasto lub hrabstwo: *Holyoke*

Stan: *Mass.*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 1279 [2813 ; ORDER no. 3645]

1. Imię i nazwisko: *Władystaw [Władysław] Olbrys*, wiek: *23*
2. Adres zamieszkania: *206 Ferry St. Spfld [Springfield]*
3. Data urodzenia: *8 kwiecień 1894*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Polska*
6. Obywatelstwo: *Polska*
7. Zawód: *wydobywacz węgla [Coal Handler]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: [nieczytelne] *Coal Co.*, gdzie: *Springfield, Mass. [Massachusetts]*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i jedno dziecko*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieskie*, kolor włosów: *jasne*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *B-2*

Miasto lub hrabstwo: *Spfld [Springfield]*

Stan: *Mass. [Massachusetts]*

Data rejestracji: *5 czerwiec 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 328 **[biogram]**

1. Imię i nazwisko: *Adolf Pokropinski [podpis Pokropiński]*, wiek: 24
2. Adres zamieszkania: *44 Orange St. New Britain Conn.*
3. Data urodzenia: *10 listopada 1892*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *żaden*
5. Miejsce urodzenia: *Surowe, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik w fabryce*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Corbin Cabinet Lock Co.*, gdzie: *Park St. New Britain Conn.*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *żaden*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *jasny brąz*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *V*

Miasto lub hrabstwo: *New Britain*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 285

1. Imię i nazwisko: *Frank Rogowska*, wiek: 22
2. Adres zamieszkania: *501 Illinois Detroit Mich.*
3. Data urodzenia: *15 sierpnia 1894*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Rosja, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *[nieczytelne]*, gdzie:
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział:, lata:, państwo/stan:
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *7 oddział 9*

Miasto lub hrabstwo: *Detroit*

Stan: *Michigan*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 136

1. Imię i nazwisko: *Jon Sekścieski [podpis Jan Sekscienski]*, wiek: 24
2. Adres zamieszkania: *1016 Fallowfield Charlen PA*
3. Data urodzenia: *15 grudnia 1893*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Pittburgh Stel Pm Co [przyp. Pittsburg Steel Pm Co.]*, gdzie: *Monessen PA*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nie*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *4*

Miasto lub hrabstwo: *Charlen/ hrabstwo Washington*

Stan: *Pennsylvania*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 27 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Saul Suvalsky*, wiek: 22
2. Adres zamieszkania: *1836 North 20th Omaha Nebraska*
3. Data urodzenia: *10 grudnia 1894*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklaraowany*
5. Miejsce urodzenia: *Kolno, Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *furniture [nieczytelne]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *L G Douser Co*, gdzie: *12th [nieczytelne]*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *nikt*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *1, oddział 6 [dywizja 5]*

Miasto lub hrabstwo: *Omaha*

Stan: *Nebraska*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 522 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Charles Suvalsky*, wiek: 22
2. Adres zamieszkania: *80 Varrt [nieczytelne] NY*
3. Data urodzenia: *25 listopada 1894*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *pierwsze dokumenty*
5. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *USA*
7. Zawód: *Leather Gordo worker [przyp. pracownik firmy Leather Gordo]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Progressori Leather Gordo Co, gdzie: 6th Ave 20th St NY City*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *ojciec, matka, siostra*
10. Stan cywilny: *kawaler*, rasa: *biała*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *feet lad*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka: *szczupły*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *16*

Miasto lub hrabstwo: *[nieczytelne]*

Stan: *NY*

Data rejestracji: *5 c zerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 280 [biogram]

1. Imię i nazwisko: *Walter Sikorski*, wiek: 21
2. Adres zamieszkania: *1099 Dubois Detroit Michigan*
3. Data urodzenia: *25 czerwca 1897*
4. Miejsce urodzenia: *Wizna, Rosja, Polska*
5. Jestem: urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec, *zadeklarował zamiar*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie, polskie*
7. Miejsce urodzenia ojca: *Wizna, Rosja, Polska*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *American [nieczytelne] Foundry*, gdzie: *Tony Detroit Michigan*
9. Imię i nazwisko najbliższego krewnego: *Stefania Orłowska*, jego adres: *Philadelfia PA*
10. Rasa: *biała*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *5-6*, sylwetka: *150*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *jasny brąz*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *dywizja 11*

Miasto lub hrabstwo: *Detroit [Dom Polski BLDG]*

Stan: *Michigan*

Data rejestracji: *5 czerwca 1918*

KARTA REJESTRACYJNA nr 190 [4440, 620] [posiada „biogram”]

1. Imię i nazwisko: *Walter Skubik*, wiek: 30
2. Adres zamieszkania: *Sesser, Ill.* [Illinois]
3. Data urodzenia: *24 grudnia 1886*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Białogrondi* [przyp. Białogrądy], *Lomza* [Łomża], Rosja
6. Obywatelstwo: *Rosja*
7. Zawód: *górnik (w kopalni węgla)* [coal miner]
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Sesser Coal Co.*, gdzie: *Sesser Ill.* [Illinois]
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona i 2 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *żaden*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *nie*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *średni*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *Goode* [przyp. Goode Township]

Miasto lub hrabstwo: *Franklin*

Stan: *Illinois*

Data rejestracji: 5 czerwca 1917

KARTA REJESTRACYJNA nr 581

1. Imię i nazwisko: *John Touskowski [podpis Jan Truskowski, przyp. Truszkowski]*, wiek: 28
2. Adres zamieszkania: *25 River St Lynn Massachusetts*
3. Data urodzenia: *7 września 1889*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Lomża, Rosja*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *moulder [formierz/odlewacz]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *General Electric Co, gdzie: Lynn, Massachusetts*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, dziecko, matka, ojciec*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: *nie*, lata: *nie*, państwo/stan: *nie*
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *niebieski*, kolor włosów: *jasny brąz*, łusy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: -

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *5 oddział 6*

Miasto lub hrabstwo: *Lynn*

Stan: *Massachusetts*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 201

1. Imię i nazwisko: *John Trepanowski*, wiek: 29
2. Adres zamieszkania: *Delaware Ave Glassport PA*
3. Data urodzenia: *15 stycznia 1888*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *zadeklarowany*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Rosja, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie, polskie*
7. Zawód: *bundler*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Pittsburg Hoof Steel Co*, gdzie: *Glassport*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona, 2 dzieci*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień: *nie*, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): *wsparcie żony i dzieci*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *szary*, kolor włosów: *brązowy*, łysy: -
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: 3

Miasto lub hrabstwo: *Allegheny*

Stan: *PA*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr

1. Imię i nazwisko: *Frank Trepanowski*, wiek: 25
2. Adres zamieszkania: *331 N 8 S Steubenville Ohio*
3. Data urodzenia: *14 listopada 1892*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): -
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Polska*
6. Obywatelstwo: -
7. Zawód: *górnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *High Shaft*, gdzie:
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa:
11. Służba wojskowa: stopień: -, oddział: -, lata: -, państwo/stan: -
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód): -

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *wysoki*, sylwetka:
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *brązowy* łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *doskonale*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *3D*

Miasto lub hrabstwo: *Steubenville*

Stan: *Ohio*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 308a

1. Imię i nazwisko: *Antony Worasky [przyp Borawski]*, wiek: 27
2. Adres zamieszkania: *10 Oak Hill Endicott NY*
3. Data urodzenia: *4 czerwca 1889*
4. Czy jesteś urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec czy zadeklarowałeś swój zamiar (określ, jaki): *obcokrajowiec*
5. Miejsce urodzenia: *Wizna, Łomża, Polska*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Zawód: *robotnik*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Endicott Johnson Co, gdzie: Capp Skin [nieczytelne]*
9. Czy masz ojca, matkę, żonę, dzieci poniżej 12 rż lub brata poniżej 12 rż, wyłącznie zależni od twojego wsparcia (określ, kto): *żona*
10. Stan cywilny: *żonaty*, rasa: *kaukaska*
11. Służba wojskowa: stopień:, oddział:, lata:, państwo/stan:
12. Czy wnioskujesz o zwolnienie ze służby (podaj powód):

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *niski*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *ciemny brąz*, kolor włosów: *ciemny brąz*, łysy: *nie*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *6a*

Miasto lub hrabstwo: *Broome*

Stan: *NY*

Data rejestracji: *5 czerwca 1917*

KARTA REJESTRACYJNA nr 181

1. Imię i nazwisko: *Stanley Zaakovewky [podpis Zakotowski]*, wiek: 21
2. Adres zamieszkania: *Beacon Falls, CT*
3. Data urodzenia: *16 marca 1896*
4. Miejsce urodzenia: *Łomża, Rosja*
5. Jestem: urodzony obywatel, naturalizowany obywatel, obcokrajowiec *złożył papiery*
6. Obywatelstwo: *rosyjskie*
7. Miejsce urodzenia ojca: *Rosja [źle wpisane]*
8. Przez kogo jesteś zatrudniony: *Beacon Falls Store Co, gdzie: Main BeaconFall. CT*
9. Imię i nazwisko najbliższego krewnego: *Josephin Blusayawcki (przyjaciel)*, jego adres: *48 [nieczytelne] Wormsocket Rd*
10. Rasa: *biała*

[własnoręczny podpis]

Informacje o zarejestrowanym

1. Wzrost: *średni*, sylwetka: *średnia*
2. Kolor oczu: *brązowy*, kolor włosów: *czarny*
3. Czy osoba straciła rękę, nogę, stopę lub oczy lub czy jest inaczej niepełnosprawny: *nie*

[podpis osoby rejestrującej]

Okręg: *oddział 8*

Miasto lub hrabstwo: *New Haven*

Stan: *Connecticut*

Data rejestracji: *5 czerwca 1918*