

**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:

Imiona:						Nazwisko:					
PESEL*											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE DZIECKA:

Adres zamieszkania			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku	Nr lokalu
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Matka/Opiekunka prawna		Ojciec/Opiekun prawny	
Telefon		Telefon	
Adres e-mail		Adres e-mail	

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Rzeszów, dnia