

# KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI

(termin składania od 10 do 19 lutego 2025 r.)

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki

## DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

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

## DANE ADRESOWE

Adres zamieszkania					
Województwo		Ulica			
Powiat		Nr budynku		Nr lokalu	
Gmina		Kod pocztowy			
Miejscowość		Poczta			
Adres zameldowania (wymagany dla dzieci z rocznika 2019, w związku z obowiązkiem szkolnym)					

## DANE RODZICÓW:

	Mama/opiekunka prawna	Tata/opiekun prawny
Imię i nazwisko:		
Tel.:		
Email:		
Adres zamieszkania rodziców		
Województwo		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		

\*proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Rzeszów, dnia .....