

# KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI na rok szkolny 2023/2024

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 <b>(wymagany dla dzieci z rocznika 2017, w związku z obowiązkiem szkolnym)</b>						

Dane kontaktowe rodziców	
Mama	Tata
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Tel.:	Tel.:
Email:	Email:

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Rzeszów, dnia .....