KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI

(termin składania **od 11 do 18 lutego 2026 r.)**

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 RODZICÓW

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adresy zamieszkania rodziców*		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

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

……..... ……..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Rzeszów, dnia …….