

## KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię/Imiona:
Nazwisko:

### DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

Rzeszów, dnia .....