

Augustów, dn .....

Nr zgłoszenia .....

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY „0”**  
Społeczna Szkoła Podstawowa STO w Augustowie

**I. DANE O DZIECKU**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Adres zameldowania .....
5. Nr telefonu .....
6. Nr PESEL .....
7. Inne ważne informacje (np. zdrowotne)  
.....  
.....  
.....  
.....

**II. DANE O RODZICACH**

- |                           | ojciec | matka |
|---------------------------|--------|-------|
| 1. Imię i nazwisko .....  | .....  | ..... |
| 2. Zawód .....            | .....  | ..... |
| 3. Miejsce pracy .....    | .....  | ..... |
| .....                     | .....  | ..... |
| .....                     | .....  | ..... |
| 4. Telefon do pracy ..... | .....  | ..... |

Deklaruję swój udział we wszystkich pracach na rzecz szkoły.

Podpis rodziców:

Decyzja Rady Szkoły: