

# KARTA OBIEGOWA

## UCZENNICY LUB UCZNIA KTÓRA/Y ODCHODZI LUB KOŃCZY SZKOŁĘ

Niniejszym stwierdza się, że uczeń/uczennica nie posiada zaległości i zobowiązań:

Imię i nazwisko: .....

Klasa: .....

Wychowawca klasy: .....

Lp.	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA	OSOBA ODPOWIEDZIALNA	DATA	PODPIS OSOBY POTWIERDZAJĄCEJ
1.	Biblioteka szkolna	Nauczyciel-bibliotekarz		
2.	Rozliczenie obiadów	Kierownik świetlicy		
3.	Inne zobowiązania	Wychowawca		

Data wpływu do sekretariatu : .....

Podpis osoby przyjmującej kartę obiegową: .....

**DYREKTOR SZKOŁY**