

Rok szk. ....

klasa .....

KARTA OBIEGOWA UCZNI  
ROZLICZENIE WOBEC SZKOŁY

Nazwisko

Imię

NAZWA ROZLICZENIA

PODPIS

Biblioteka

Zakład pracy/kierownik szkolenia praktycznego

Gabinet lekarski

Kierownik gospodarczy

Wychowanie fizyczne

Komitet rodzicielski

Pracownia

Wychowawca

Sekretariat