

Rok szk.

klasa

KARTA OBIEGOWA UCZNI
ROZLICZENIE WOBEC SZKOŁY

Nazwisko

Imię

NAZWA ROZLICZENIA

PODPIS

Biblioteka

Zakład pracy/kierownik szkolenia praktycznego

Gabinet lekarski

Wychowanie fizyczne

Komitet rodzicielski

Pracownia

Wychowawca