|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA OBIEGOWA UCZNIA**  Niniejszym stwierdza się, że uczeń/uczennica nie posiada zaległości i zobowiązań:  Imię i nazwisko: …………………………………………………………………  Klasa: …………………………………………………………………………………  Wychowawca klasy: ……………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj zobowiązania | Osoba odpowiedzialna | Data | Czytelny podpis | | 1 | Biblioteka szkolna | Bibliotekarz |  |  | | 2 | Kluczyk do szafki szkolnej | Portier |  |  | | 3 | Karta Zdrowia Ucznia | Pielęgniarka |  |  | | 4 | Książeczka sanepidowska | Kierownik Szkolenia praktycznego/Kierownik Warsztatu Szkolnego |  |  | | 5 | Inne zobowiązania | Wychowawca klasy |  |  |   Data wpływu do sekretariatu szkolnego: …………………………… | **KARTA OBIEGOWA UCZNIA**  Niniejszym stwierdza się, że uczeń/uczennica nie posiada zaległości i zobowiązań:  Imię i nazwisko: …………………………………………………………………  Klasa: …………………………………………………………………………………  Wychowawca klasy: ……………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj zobowiązania | Osoba odpowiedzialna | Data | Czytelny podpis | | 1 | Biblioteka szkolna | Bibliotekarz |  |  | | 2 | Kluczyk do szafki szkolnej | Portier |  |  | | 3 | Karta Zdrowia Ucznia | Pielęgniarka |  |  | | 4 | Książeczka sanepidowska | Kierownik Szkolenia praktycznego/Kierownik Warsztatu Szkolnego |  |  | | 5 | Inne zobowiązania | Wychowawca klasy |  |  |   Data wpływu do sekretariatu szkolnego: …………………………… |
| **KARTA OBIEGOWA UCZNIA**  Niniejszym stwierdza się, że uczeń/uczennica nie posiada zaległości i zobowiązań:  Imię i nazwisko: …………………………………………………………………  Klasa: …………………………………………………………………………………  Wychowawca klasy: ……………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj zobowiązania | Osoba odpowiedzialna | Data | Czytelny podpis | | 1 | Biblioteka szkolna | Bibliotekarz |  |  | | 2 | Kluczyk do szafki szkolnej | Portier |  |  | | 3 | Karta Zdrowia Ucznia | Pielęgniarka |  |  | | 4 | Książeczka sanepidowska | Kierownik Szkolenia praktycznego/Kierownik Warsztatu Szkolnego |  |  | | 5 | Inne zobowiązania | Wychowawca klasy |  |  |   Data wpływu do sekretariatu szkolnego: …………………………… | **KARTA OBIEGOWA UCZNIA**  Niniejszym stwierdza się, że uczeń/uczennica nie posiada zaległości i zobowiązań:  Imię i nazwisko: …………………………………………………………………  Klasa: …………………………………………………………………………………  Wychowawca klasy: ……………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj zobowiązania | Osoba odpowiedzialna | Data | Czytelny podpis | | 1 | Biblioteka szkolna | Bibliotekarz |  |  | | 2 | Kluczyk do szafki szkolnej | Portier |  |  | | 3 | Karta Zdrowia Ucznia | Pielęgniarka |  |  | | 4 | Książeczka sanepidowska | Kierownik Szkolenia praktycznego/Kierownik Warsztatu Szkolnego |  |  | | 5 | Inne zobowiązania | Wychowawca klasy |  |  |   Data wpływu do sekretariatu szkolnego: …………………………… |