

## KARTA OBIEGOWA UCZNIĄ

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

Imię i nazwisko: .....

Klasa .....

Wychowawca klasy: .....

Lp.	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA	OSOBA ODPOWIEDZIALNA	DATA	PODPIS/PIECZEĆ
1	Biblioteka szkolna	Nauczyciel biblioteki		
2	Kluczyk do szafki ubraniowej	Wychowawca		
3	Rozliczenie obiadów	Intendent		
4	Karta Zdrowia Ucznia	Pielęgniarka		
5	Legitymacja szkolna (dot. Odejścia ze szkoły w ciągu roku szkolnego)	Sekretarz		
6	Inne zobowiązania	Wychowawca		

Data wpływu do sekretariatu: .....

Podpis osoby przyjmującej kartę obiegową: .....