



Szkoła Podstawowa nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Bielsku-Białej

**KARTA OBIEGOWA UCZNIA,
KTÓRY KOŃCZY SZKOŁĘ LUB ODCHODZI ZE SZKOŁY**

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Wychowawca klasy:

L.p.	Rodzaj zobowiązań	Data	Podpis osoby potwierdzającej
1.	Biblioteka szkolna (zwrot podręczników, lektur, książek, czasopism)		
2.	Szatnia (opróżnienie szafki uczniowskiej, zwrot kluczyka)		
3.	Gabinet profilaktyki zdrowotnej (zwrot bilansu kl.7, odbiór Karty Zdrowia Ucznia kl.8)		
4.	Szatnia WF (zwrot stroju lub sprzętu sportowego)		
5.	Inne (np. rozliczenie posiłków, zwrot legitymacji w przypadku zmiany szkoły)		

Potwierdzam, że uczeń/uczennica klasy

nie ma żadnych zobowiązań wobec szkoły.

.....

podpis wychowawcy

Wypełnia rodzic:

Potwierdzam rozliczenie się mojego dziecka z wszelkich zobowiązań wobec szkoły.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego