



## Karta obiegowa ucznia

Potwierdzam, że uczeń/uczennica ..... klasy .....  
imię i nazwisko nr oddziału

*nie ma żadnych zobowiązań wobec następujących podmiotów:*

L.p.	Podmiot potwierdzający	Data i podpis osoby potwierdzającej
1.	<b>Biblioteka szkolna</b> (potwierdzenie zwrotu książek)	
2.	<b>Gabinet profilaktyki zdrowotnej – pielęgniarka szkolna</b> (odbiór karty zdrowia)	
3.	<b>Stołówka szkolna</b> (rozliczenie wpłat za obiady)	
4.	<b>Pedagog / Psycholog szkolny</b> (odbiór opinii, orzeczeń)	
5.	<b>Wychowawca klasy</b> (potwierdzenie rozliczenia innych zobowiązań)	
6.	<b>Sekretariat uczniowski</b> (odbiór wyników egzaminu/ innych dokumentów)	

Potwierdzenie odbioru dokumentów:

Lublin, dnia .....  
data czytelnny podpis



## Karta obiegowa ucznia

Potwierdzam, że uczeń/uczennica ..... klasy .....  
imię i nazwisko nr oddziału

*nie ma żadnych zobowiązań wobec następujących podmiotów:*

L.p.	Podmiot potwierdzający	Data i podpis osoby potwierdzającej
1.	<b>Biblioteka szkolna</b> (potwierdzenie zwrotu książek)	
2.	<b>Gabinet profilaktyki zdrowotnej – pielęgniarka szkolna</b> (odbiór karty zdrowia)	
3.	<b>Stołówka szkolna</b> (rozliczenie wpłat za obiady)	
4.	<b>Pedagog / Psycholog szkolny</b> (odbiór opinii, orzeczeń)	
5.	<b>Wychowawca klasy</b> (potwierdzenie rozliczenia innych zobowiązań)	
6.	<b>Sekretariat uczniowski</b> (odbiór wyników egzaminu/ innych dokumentów)	

Potwierdzenie odbioru dokumentów:

Lublin, dnia .....  
data czytelnny podpis

