

OBIEGÓWKA

Imię i nazwisko ucznia ur.

Klasa: rok szkolny.....

Podpis

1. BIBLIOTEKA
(zwrot wypożyczonych książek, pomocy)
2. WYCHOWAWCA KLASY
3. SEKRETARIAT
(zwrot legitymacji, kluczyka od szafki)
4. PIEŁĘGNIARKA

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 oraz z 2016 r. poz. 35, 64, 195, 668 i 1010) „**Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia**”.

Poznań, dnia..... ..

podpis ucznia

*podpis rodziców**

Uwagi:

* - nie dotyczy ucznia pełnoletniego