**Karta obiegowa**

.............................................................................. …………………...

 / nazwisko i imię ucznia / / klasa /

1. Biblioteka szkolna ………………………………………..

2. Gabinet lekarski ………………………………………...

3. Wychowawca klasy ………………………………………...

4. Warsztaty szkolne ……………………………………….

5. Dyrektor szkoły ………………………………………...

6. Sekretariat ………………………………………...

**Odbiór dokumentów dnia………………………. Podpis ………………………………..**