## 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 .....**


## 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 .....**