



KARTA OBIEGOWA
ZESPOŁU SZKÓŁ EKONOMICZNYCH W LESZNIE

Nazwisko i imię

Klasa data opuszczenia

Stwierdza się, że w/w uczeń nie posiada zadłużeń:

1. Biblioteka
2. Wychowawca klasy
3. Pielęgniarka
4. Kierownik Szkolenia Praktycznego
5. Sekretariat
6. Legitymacja/karta szkolna

Potwierdzam odbiór dokumentów data
(podpis rodzica)

Oświadczam, że legitymacja szkolna uległa zniszczeniu/zgubieniu*
(data i podpis ucznia)

*niepotrzebne skreślić