

KARTA OBIEGOWA

..... kl.rok szkolny 2017/2018
(nazwisko i imię ucznia)

	Data i podpis (ewentualnie pieczęć)
Biblioteka	
Czytelnia	
Gabinet medyczny	
Nauczyciele wychowania fizycznego	
Wychowawca	

KARTA OBIEGOWA

..... kl.rok szkolny 2017/2018
(nazwisko i imię ucznia)

	Data i podpis (ewentualnie pieczęć)
Biblioteka	
Czytelnia	
Gabinet medyczny	
Nauczyciele wychowania fizycznego	
Wychowawca	