

KARTA OBIEGOWA
dla uczniów przerywających naukę w szkole

Nazwisko i imię -
Klasa - rok szk.
zwolniony dnia -
powód -

podpis rodziców lub opiekunów prawnych

Podpisy:

Wicedyrektor -
Wychowawca klasy -
Pedagog szkolny -
Biblioteka szkolna -
Gabinet lekarski -
Nauczyciel WF -

Legitymacje szkolną anulowano -
(data podpis)

Potwierdzenie odbioru dokumentów

Potwierdzam odbiór dokumentów syna/córki
z klasy w dniu

Oświadczam, że syn/córka będzie uczęszczał(a) [będę uczęszczał(a)] do:
.....
(nazwa szkoły)

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że zgodnie z ustawą Dz. U. z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty z późniejszymi zmianami z 2004 r. Nr 256 art. 15 pkt.1 „Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia”

.....
podpis rodziców