Załącznik nr 1.

**KARTA OBIEGOWA**

……………………………………………………………………. …………………………………. **Rok szkolny 2023/2024**

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy) klasa

|  |  |
| --- | --- |
|  | Data i podpis / pieczęć |
| BIBLIOTEKA SZKOLNA |  |
| WYCHOWAWCA |  |
| STOŁÓWKA SZKOLNA |  |
| GABINET MEDYCZNY |  |