|  |  |
| --- | --- |
| Zespół Szkół Budowlanych **KARTA OBIEGOWA** im. Księcia Jerzego II Piasta **ucznia, który REZYGNUJE** ul. Kamienna 349-300 Brzeg**Imię i Nazwisko:………………………..…. wiek: ……… lat****PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** **Klasa:……………. r. szk. 20…./……… Brzeg, dnia………..…****DATA urodzenia: ……………………………….****ADRES ZAMIESZKANIA** (ul, kod pocztowy, miejscowość, gmina) **…………………………………………………………………..****…………………………………………………………….………………..**1. BIBLIOTEKA………………….……………………………….……………..2**. WYCHOWAWCA**………………………………………….……………..3. GABINET W-Fu (p. J. H ) ……..………………………………..….………4**. SEKRETARIAT**………………………………………..…………..….….… **DOKUMENTY DLA UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO WYDAWANE SĄ W OBECNOŚCI RODZICA.** **PRZY ODBIORZE DOKUMENTÓW PROSIMY O OKAZYWANIE LEGITYMACJI UCZNIA.**5. KIEROWNIK GOSPODARCZY(pok. nr 13)……………………...6. PIELĘGNIARKA (pok. nr 27) ……………………………..………….**7. WARSZTATY (Klasy TECHNIKUM) ………………………......****8. ZAKŁAD PRACY ( KLASY BS,ZSZ ) …………………………………..** **Pieczęć i podpis****9. OPIEKUN PROJEKTU** ………………………………………………….**OŚWIADCZENIE RODZICA O REZYGNACJI UCZNIA** **ZE SZKOŁY:** Oświadczam, że syn /córka ……………………………………….…… rezygnuje ze szkoły **z powodu:** …………………………………………..…………………..……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Informuję, iż dziecko moje będzie uczęszczało do : (podać dokładny adres)……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………  …………………………………………. podpis ucznia ……………………………………. Data i podpis rodzica | Zespół Szkół Budowlanych **KARTA OBIEGOWA** im. Księcia Jerzego II Piasta **ucznia, który REZYGNUJE** ul. Kamienna 349-300 Brzeg**Imię i Nazwisko:………………………..…. wiek: ……… lat****PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** **Klasa:……………. r. szk. 20…./……… Brzeg, dnia………...****DATA urodzenia: ……………………………….****ADRES ZAMIESZKANIA** (ul, kod pocztowy, miejscowość, gmina) **…………………………………………………………………..****…………………………………………………………….………………..**1. BIBLIOTEKA………………….……………………………….……………..2**. WYCHOWAWCA**………………………………………….……………..3. GABINET W-Fu (p. J. H ) ……..………………………………..….………4**. SEKRETARIAT**………………………………………..…………..….….… **DOKUMENTY DLA UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO WYDAWANE SĄ W OBECNOŚCI RODZICA.** **PRZY ODBIORZE DOKUMENTÓW PROSIMY O OKAZYWANIE LEGITYMACJI UCZNIA.**5. KIEROWNIK GOSPODARCZY(pok. nr 13)……………………...6. PIELĘGNIARKA (pok. nr 27) ……………………………..………….**7. WARSZTATY (Klasy TECHNIKUM) ………………………......****8. ZAKŁAD PRACY ( KLASY BS,ZSZ ) …………………………………..** **Pieczęć i podpis****9. OPIEKUN PROJEKTU** ………………………………………………….**OŚWIADCZENIE RODZICA O REZYGNACJI UCZNIA** **ZE SZKOŁY:** Oświadczam, że syn /córka ……………………………………….…… rezygnuje ze szkoły **z powodu:** …………………………………………..…………………..……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Informuję, iż dziecko moje będzie uczęszczało do : (podać dokładny adres)……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………  …………………………………………. podpis ucznia ….………………………………. Data i podpis rodzica |