|  |  |
| --- | --- |
| Zespół Szkół Budowlanych **KARTA OBIEGOWA**  im. Księcia Jerzego II Piasta **ucznia, który REZYGNUJE**  ul. Kamienna 3  49-300 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 3  49-300 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 |