

TI

.....
Nazwisko i imię

.....
Klasa

.....
Rok szkolny

KARTA OBIEGOWA

DZIAŁ	K-K DZIAŁU	PODPIS
1. SEKRETARIAT	T. WOJTULSKA	
2.RADA RODZICÓW	B. DZIUBA	
3.ROZLICZENIE UMUNDUROWANIA	B. DZIUBA	
4.BIBLIOTEKA	M. ANIOŁ	
5.OPIEKUN GRUPY		
6.GABINET LEKARSKI	A.WĄSIK	
7.WYCH. KLASY		
8.IDENTYFIKATOR	A. KACPERSKI	
9.DYREKTOR SZKOŁY	B. JAKUBOWSKA	

.....
Nazwisko i imię

.....
Klasa

.....
Rok szkolny

KARTA OBIEGOWA

DZIAŁ	K-K DZIAŁU	PODPIS
1. SEKRETARIAT	T. WOJTULSKA	
2. RADA RODZICÓW	B. DZIUBA	
4. BIBLIOTEKA	M. ANIOŁ	
5. OPIEKUN GRUPY		
6. GABINET LEKARSKI	A. WĄSIK	
7. KIEROWNIK WARSZTATÓW	G. SAPIEJA	
7. WYCH. KLASY		
8. IDENTYFIKATOR	A. KACPERSKI	
9. DYREKTOR SZKOŁY	B. JAKUBOWSKA	