** Zespół Szkół Mechanicznych nr 1**

im. Franciszka Siemiradzkiego

ul. Św. Trójcy 37, 85-224 Bydgoszcz

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KARTA OBIEGOWA**

Stwierdza się że uczeń ............................................................ PESEL ........................... klasa ………. zawód ……………………………… Technikum Mechanicznego nr 10/ Branżowej Szkoły I stopnia nr 10 Mechanicznej\* nie ma żadnych zobowiązań wobec:

|  |  |
| --- | --- |
| BIBLIOTEKA (zwrot książek) |  |
| PIELĘGNIARKA (zwrot karty zdrowia) |  |
| WYCHOWAWCA |  |
| NAUCZYCIEL WF/TRENER (zwrot stroju) |  |
| SEKRETARIAT (zwrot legitymacji, unieważnienie identyfikatora) |  |

Oświadczam, że dokonanie przeze mnie zwrotu legitymacji szkolnej jest niemożliwe z powodu

…………………………………………………………………………… .

……………………………………

Podpis ucznia

* Powód odejścia ze szkoły : ............................................................................................................
* Miejsce kontynuacji nauki po skreśleniu z listy uczniów:

……………………………………………………………………………………………………

**Kwituję odbiór dokumentów:**

1. Podanie do szkoły ……….
2. Świadectwo ukończenia gimnazjum/szkoły podstawowej\* / + kopia ………
3. Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego/ ósmoklasisty\*+ kopia ……..
4. Zaświadczenie lekarskie\*
5. Zdjęcie …………….. \*
6. Opinia Poradni Psychologiczno Pedagogicznej…………………………………………...……..\*
7. Orzeczenie ………………………………………………………………………………………..\*
8. Świadectwo szkolne ………………………………………………………………………….......\*
9. ………………………………………………………………………………………………………

\* niewłaściwe skreślić

…………………………………………………

Data i podpis pełnoletniego ucznia/rodzica ucznia