

**Karta odejścia ucznia**

**Szkoły Podstawowej Nr 35**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Poznaniu**

Prosimy o skreślenie syna/córki ………………………………………………………………….......

z listy uczniów klasy ……………........... Szkoły Podstawowej Nr 35 w Poznaniu z powodu ………….………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Poznań, dnia …………………………………. ……………………………………………………..

/podpisy rodziców, prawnych opiekunów/

**Poświadczenie wywiązania się ucznia z obowiązków wobec szkoły**

1. Biblioteka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Wychowawca klasy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Sekretariat (zwrot legitymacji) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Poświadczenie odbioru karty zdrowia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. W związku z ustawowym obowiązkiem szkolnym / nauki do lat 18, rodzice ucznia

(jego prawni opiekunowie) przy odbieraniu dokumentów muszą podać, do jakiej szkoły

został przyjęty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poznań, dnia …………………………………………… ………………………………………………………………

/podpisy rodziców, prawnych opiekunów/