

Załącznik 2. Wzór - Karta zwrotu podręczników

.....

Nazwisko i imię ucznia

Klasa: .....

Wychowawca.....

Nr telefonu do rodzica/opiekuna ucznia .....

**Liczba podręczników ..... i innych książek .....**

**Przedmiot i nr inwentarzowy :***tj. numer na stronie tytułowej książki obok pieczętki Biblioteki Szkolnej np.: j. polski - nr 1789/P4*

J. polski - .....

Matematyka.....

Historia.....

Przyroda/Biologia.....

Geografia .....

Fizyka.....

Chemia .....

Muzyka.....

Technika.....

Plastyka .....

Informatyka.....

WOS.....

J. angielski .....

j. niemiecki.....

EDB.....

inne książki z biblioteki:

.....

.....

**Data i podpis osoby zwracającej**

.....