

Formularz zwrotu podręczników

Imię i nazwisko

Klasa nr z dziennika

Data zwrotu

Wykaz podręczników (tytuł/przedmiot/numer podręcznika)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

Podpis rodzica/opiekuna

.....