

Zwrot książek do biblioteki w PSP nr 9 w Radomiu

Imię i nazwisko dziecka

Klasa numer w dzienniku data zwrotu

Pozycje zwracane:

| Numer książki | Autor | Tytuł |
|---------------|-------|-------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10..... | | |
| 11..... | | |
| 12..... | | |
| 13..... | | |

Podpis rodzica

.....