Data: ……..

ZOBOWIĄZANIE ZWROTU

KSIĄŻEK, PODRĘCZNIKÓW I MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH

W SZKOLE PODSTAWOWEJ W KRZYSZKOWICACH

…… | | | | | | | | | u |

Imię i nazwisko Ucznia oraz kod ucznia w Librusie

…….

Imię i nazwisko Rodzica /Prawnego Opiekuna ucznia

.....

Adres (kod pocztowy, miejscowość, nr domu)

…….

Dane kontaktowe (telefon)

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zobowiązuję się **odkupić**: KSIĄŻKĘ*, PODRĘCZNIK*, MATERIAŁY EDUKACYJNE* oraz **zwrócić** do 31 sierpnia b.r.

Lp.	Tytuł książki, podręcznika, materiałów edukacyjnych	Wydawnictwo

*niepotrzebne skreślić

……..……

Podpis Rodzica/ Prawnego Opiekuna Ucznia

…….. ……..

Data otrzymania zwrotu KSIĄŻKI*, PODRĘCZNIKA*, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH*

Podpis nauczyciela Bibliotekarza (po otrzymaniu zwrotu)