Załącznik nr 4

Formularz do zapisu ucznia do Biblioteki

..... Oleśnica, dnia.....
/pieczęć szkoły/

Dyrekcja szkoły
.....
w .....
prosi o zapisanie do Biblioteki Pedagogicznej w Oleśnicy naszego ucznia
…….. z klasy ……
Szkoła zobowiązuje się do wyegzekwowania zwrotu wypożyczonych przez niego książek przed wydaniem mu świadectwa.

…… ……..
/nazwisko i imię nauczyciela odpowiedzialnego/ /dyrektor szkoły/