

Usprawiedliwienie

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka

..... - ucznia kl.
(imię i nazwisko)

a) w dniu *

b) w dniach od do *

(*niepotrzebne skreślić, podać dokładną datę, tzn. dzień, miesiąc, rok)

Przyczyną nieobecności był/a

.....
(np. choroba, wyjazd, kontuzja, sprawy rodzinne itp.)

.....
Miejscowość data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

POUCZENIE: Bardzo prosimy, aby nieobecność dziecka usprawiedliwić w ciągu 2 tygodni od jego powrotu do Szkoły.
Ucznia -młodocianego pracownika obowiązuje zwolnienie na druku L-4, wystwione przez lekarza.

Usprawiedliwienie

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka

..... - ucznia kl.
(imię i nazwisko)

a) w dniu *

b) w dniach od do *

(*niepotrzebne skreślić, podać dokładną datę, tzn. dzień, miesiąc, rok)

Przyczyną nieobecności był/a

.....
(np. choroba, wyjazd, kontuzja, sprawy rodzinne itp.)

.....
Miejscowość data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

POUCZENIE: Bardzo prosimy, aby nieobecność dziecka usprawiedliwić w ciągu 2 tygodni od jego powrotu do Szkoły.
Ucznia -młodocianego pracownika obowiązuje zwolnienie na druku L-4, wystwione przez lekarza.