

.....
Imię i nazwisko rodzica

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ W SZKOLE

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności dziecka w szkole

.....ucznia klasy.....
imię i nazwisko dziecka

w dniu
(dniach).....

z powodu.....

.....
/miejsowość / data /

.....
/ CZYTELNY podpis rodzica / opiekuna/

Usprawiedliwienie nieobecności powinno nastąpić najpóźniej na 7 dni po powrocie dziecka do szkoły.

.....

.....
Imię i nazwisko rodzica

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ W SZKOLE

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności dziecka w szkole

.....ucznia klasy.....
imię i nazwisko dziecka

w dniu
(dniach).....

z powodu.....

.....
/miejsowość / data /

.....
/ CZYTELNY podpis rodzica / opiekuna/

Usprawiedliwienie nieobecności powinno nastąpić najpóźniej na 7 dni po powrocie dziecka z choroby.