

.....
Imię i nazwisko rodzica

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ W SZKOLE

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia w szkole

..... ucznia klasy
imię i nazwisko dziecka

w dniu (dniach)

z powodu.....

.....

.....

.....

.....
podpis rodzica lub opiekuna

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