



Nowy Sącz, dnia:.....

## USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZENNICZY / UCZNIA\* NA ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH

..... klasa: .....

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia\*

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojej córki/syna\* na zajęciach szkolnych w dniu .....

..... z powodu .....

.....

.....

.....  
data

.....  
podpis rodzica

.....  
Data i podpis wychowawcy

\* - niepotrzebne skreślić