**Usprawiedliwienie**

 Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojego syna/córki

 …………………....…………………………………………………....…

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy …………… w dniu/dniach ……………………… z powodu

…………………………………………………………………………………….………………… ……………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………. ……………………………………………

 miejscowość, data czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

Usprawiedliwienie powinno zostać dostarczone wychowawcy klasy w terminie 7 dni po powrocie dziecka do szkoły.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Usprawiedliwienie**

 Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojego syna/córki

 …………………....…………………………………………………....…

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy …………… w dniu/dniach ……………………… z powodu

…………………………………………………………………………………….………………… ……………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………. ……………………………………………

 miejscowość, data czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

Usprawiedliwienie powinno zostać dostarczone wychowawcy klasy w terminie 7 dni po powrocie dziecka do szkoły.