



Swarzędz,.....

.....
Imię i nazwisko wnioskującego

Wychowawca klasy.....
p.

Uprzejmie proszę o usprawiedliwienie nieobecności / zwolnienie z zajęć lekcyjnych*

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)
w okresie.....

Syn/córka był/a nieobecny/a z powodu.....
.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić



Swarzędz,.....

.....
Imię i nazwisko wnioskującego

Wychowawca klasy.....
p.

Uprzejmie proszę o usprawiedliwienie nieobecności / zwolnienie z zajęć lekcyjnych*

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)
w okresie.....

Syn/córka był/a nieobecny/a z powodu.....
.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić