



Łódź, dn.

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI PRZEZ PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności w szkole w dniach od

do

Powód nieobecności:

Jestem świadomy/a, że w tych dniach odbyły się zapowiedziane sprawdziany z

Do usprawiedliwienia załączam zaświadczenie lekarskie lub inny dokument (proszę zaznaczyć X)

.....

(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)



Łódź, dn.

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI PRZEZ PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności w szkole w dniach od

do

Powód nieobecności:

Jestem świadomy/a, że w tych dniach odbyły się zapowiedziane sprawdziany z

Do usprawiedliwienia załączam zaświadczenie lekarskie lub inny dokument (proszę zaznaczyć X)

.....

(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)