

.....
Imię i nazwisko rodzica

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ W SZKOLE

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności dziecka w szkole

.....ucznia klasy.....
imię i nazwisko dziecka

w dniu
(dniach).....

z powodu.....

.....
podpis rodzica/opiekuna

Usprawiedliwienie nieobecności powinno nastąpić najpóźniej na 7 dni po powrocie dziecka z choroby.