**USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA W SZKOLE**

**Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole ucznia ……………………………………**

**klasy ……………………………… w dniu (dniach) .………………………………………………..**

**z powodu ..………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………….**

**Podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

**Usprawiedliwienia nieobecności powinno nastąpić najpóźniej w ciągu 7 dni po powrocie do szkoły.**