**Usprawiedliwienie nieobecności ucznia**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /córki

................................................................................ .......................

 ( nazwisko imię) ( klasa)

w dniu/dniach ........................................................

z powodu.............................................................................................................

............................................................................................................................

W tym czasie dziecko przebywało pod moją opieką.

 Nieobecność ucznia w szkole należy usprawiedliwić do 2 tygodni od dnia powrotu dziecka do szkoły. Po tym terminie nieobecność będzie nieusprawiedliwiona

....................................... ......................................................................

 data czytelny podpis rodzica/opiekuna

Podpis wychowawcy .............................................