
miejsowość, data

Klasa: _____

Wychowawca: _____

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojej córki/syna*

_____ w dniu/dniach _____

z powodu _____

Czytelny podpis Rodzica/
Opiekuna prawnego*

Podpis Wychowawcy/
Wychowawcy wspierającego*

USTAWA z dnia 7 września 1991 r. o SYSTEMIE OŚWIATY (z późniejszymi zmianami):
Art. 15.1. Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18. roku życia.

* Niepotrzebne skreślić