

.....  
Imię i nazwisko rodzica

## USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA 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.

wzór