

Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego

**USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZENNICY / UCZNIA  
NA ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH**

.....  
Klasa

.....  
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojej/-ego córki/syna na zajęciach szkolnych w dniu/dniach

..... Nieobecność spowodowana była.....

Będzin, .....  
data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

*(Rodzic/prawny opiekun zobowiązany jest do usprawiedliwienia nieobecności nie później niż w ciągu 7 dni licząc od dnia powrotu uczennicy/ucznia do Szkoły.)*

Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego

**USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZENNICY / UCZNIA  
NA ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH**

.....  
Klasa

.....  
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojej/-ego córki/syna na zajęciach szkolnych w dniu/dniach

..... Nieobecność spowodowana była.....

Będzin, .....  
data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

*(Rodzic/prawny opiekun zobowiązany jest do usprawiedliwienia nieobecności nie później niż w ciągu 7 dni licząc od dnia powrotu uczennicy/ucznia do Szkoły.)*