…………………………………………. Witanowice, dnia …………………………………

Imię i nazwisko rodzica

………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………….

**USPRAWIEDLIWIENIE**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka

…………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

na zajęciach w szkole w dniach : ………………………………………………………………………………………

podać dokładną datę/daty

Powodem tej nieobecności był/a ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jeżeli nieobecność trwała powyżej 3 dni dołączam zaświadczenie lekarskie .

………………………………………

podpis rodzica