…………………………………………. 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