WNIOSEK O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA

Zespół Szkół Zawodowych nr 6 w Katowicach

Imię i nazwisko ucznia .....
Klasa .....
Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych
w dniach od .....…….. do .....
Uzasadnienie nieobecności ucznia .....
.....
.....

…….. *.....*

Data *podpis rodzica / opiekuna prawnego*