

Załącznik nr 1
do Regulaminu usprawiedliwiania nieobecności i zwalniania uczniów
w Zespole Szkół im. prof. M. Siły- Nowickiego w Sierakowie
/usprawiedliwienie ucznia niepełnoletniego/

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
miejsowość i data

Pan/Pani.....
wychowawca klasy.....
w Zespole Szkół im. prof. M. Siły-Nowickiego
w Sierakowie

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka
na zajęciach od dnia do dnia z powodu

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna