*Załącznik nr 4*

**U S P R A W I E D L I W I E N I E**

.................................................................................................. klasa: ..................

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności córki/syna na zajęciach lekcyjnych

w dniu/dniach ……………................................................................................

Powód nieobecności: .................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Data ....................................... Podpis rodzica (opiekuna) ………..................................

Podpis wychowawcy………………………………………………………

*(Uczennica /uczeń dostarcza usprawiedliwienie wychowawcy w ciągu 7 dni od dnia powrotu do szkoły.)*