

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres, telefon

Zespół Szkół Poligraficznych im. Mikołaja Reja
92-229 Łódź, ul. Edwarda 41
tel. 42 678 82 65

WNIOSEK O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ

Imię i nazwisko ucznia: , klasa.....

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach organizowanych przez szkołę (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności):

w dniach oddo..... , co daje łączniegodzin lekcyjnych.

Uzasadnienie nieobecności ucznia:

.....
data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie w dniu o godzinie

z powodu.....

.....
Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie nieobecności w szkole.

Data Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Podpis wychowawcy

Uwaga !!!

Zwolnienie musi być doręczone wychowawcy oraz dyrektorowi lub zastępcy dyrektora do podpisu, a następnie doręczone portierowi w dniu zwolnienia przed wyjściem ucznia ze szkoły.