



USPRAWIEDLIWIENIE
nieobecności na zajęciach szkolnych
ucznia I Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Sokołowie Podlaskim

imię i nazwisko ucznia.....

klasa.....

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka na zajęciach szkolnych w dniu / dniach:

.....

.....
miejsowość, data

.....
*czytelny podpis rodziców / prawnych
opiekunów ucznia*