

Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka w Nysie
ul. Krawiecka 6; 48-303 Nysa tel.(77) 433 22 61, sp3@gzo.nysa.pl

PROŚBA O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ

Imię i nazwisko ucznia _____ Klasa: _____

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach lekcyjnych:

*w dniu od godz. do godz. ,

**w dniach od do

UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ:

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

Jednocześnie potwierdzam, że jestem poinformowany o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz konieczności rozliczenia się z zadań terminowych.

Informacje dodatkowe

1. Usprawiedliwienie należy dostarczyć wychowawcy klasy w terminie do 7 dni od nieobecności
2. Uczeń zobowiązany jest do uzupełnienia zaległości wynikających z jego nieobecności na zajęciach lekcyjnych.

Data: Podpis rodzica /czytelny/:

Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka w Nysie
ul. Krawiecka 6; 48-303 Nysa tel.(77) 433 22 61, sp3@gzo.nysa.pl

PROŚBA O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ

Imię i nazwisko ucznia _____ Klasa: _____

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach lekcyjnych:

*w dniu od godz. do godz. ,

**w dniach od do

UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ:

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

Jednocześnie potwierdzam, że jestem poinformowany o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz konieczności rozliczenia się z zadań terminowych.

Informacje dodatkowe

3. Usprawiedliwienie należy dostarczyć wychowawcy klasy w terminie do 7 dni od nieobecności
4. Uczeń zobowiązany jest do uzupełnienia zaległości wynikających z jego nieobecności na zajęciach lekcyjnych.

Data: Podpis rodzica /czytelny/: