Zespół Szkół Geodezyjno – Technicznych im. Sybiraków w Łodzi
ul. Skrzydlata 15, 91 – 503 Łódź

tel. 42 659 82 22, e-mail: kontakt@zsgt.elodz.edu.pl

USPRAWIEDLIWIENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

Zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie mojej nieobecności

……..... ucznia kl. …….....
(imię i nazwisko)

na zajęciach lekcyjnych w dniach ……

Uzasadnienie nieobecności:

.....

.....

Podpis pełnoletniego ucznia ……..… *Data* ……..……..…

Podpis nauczyciela, który podjął decyzję o usprawiedliwieniu nieobecności ucznia:

……...

Zespół Szkół Geodezyjno – Technicznych im. Sybiraków w Łodzi
ul. Skrzydlata 15, 91 – 503 Łódź

tel. 42 659 82 22, e-mail: kontakt@zsgt.elodz.edu.pl

USPRAWIEDLIWIENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

Zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie mojej nieobecności

……..... ucznia kl. …….....
(imię i nazwisko)

na zajęciach lekcyjnych w dniach ……

Uzasadnienie nieobecności:

.....

.....

Podpis pełnoletniego ucznia ……..… *Data* ……..……..…

Podpis nauczyciela, który podjął decyzję o usprawiedliwieniu nieobecności ucznia:

……...