**Usprawiedliwienie**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojego dziecka/podopiecznego
.......................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu .......................................................... w godzinach ..........................................................

Nieobecność spowodowana jest: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 Data, czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

**Usprawiedliwienie**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojego dziecka/podopiecznego
.......................................................................................................................................................

(Imię, Nazwisko, klasa)

w dniu .......................................................... w godzinach ..........................................................

Nieobecność spowodowana jest: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 data czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .......................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji...........................................................................................................................................

 w dniu.................................................. od godz./w godz.............................................................

 z powodu ....................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

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

 Data, czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .......................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji...........................................................................................................................................

 w dniu.................................................. od godz./w godz.............................................................

 z powodu ....................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

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

 Data, czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia