

.....  
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: ..... szkoła, klasa .....

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

w dniach od ..... do ..... , co daje łącznie ..... godzin lekcyjnych.

Uzasadnienie nieobecności ucznia: .....

.....  
data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna