ZAŁĄCZNIK 3

Gliwice, ………………………

Do Dyrektora

 Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2

w Gliwicach

**USPRAWIEDLIWIENIE**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojego dziecka

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

(imię, nazwisko, klasa)

w dniach od ...........................................………………… do…………………………………………. Nieobecność spowodowana była …………………………………………………………………………………..

.....................................…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)