

.....
miejsowość i data

Usprawiedliwienie

Proszę o zwolnienie/usprawiedliwienie nieobecności* mojego dziecka
.....
uczennicy/ucznia* I Liceum Ogólnokształcącego im. Kazimierza Jagiellończyka
w Sieradzu, klasy w dniu/dniach*..... z powodu
.....
.....

*Odpowiedzialność prawną za nieobecność mojego dziecka biorę na siebie.

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość i data

Usprawiedliwienie

Proszę o zwolnienie/usprawiedliwienie nieobecności* mojego dziecka
.....
uczennicy/ucznia* I Liceum Ogólnokształcącego im. Kazimierza Jagiellończyka
w Sieradzu, klasy w dniu/dniach*..... z powodu
.....
.....

*Odpowiedzialność prawną za nieobecność mojego dziecka biorę na siebie.

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić