

ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH  
W WOLINIE  
ul. Słowiańska 2, 72-510 Wolin  
tel/fax 913261335 e-mail: sekretariat@zspwolin.pl  
www.zspwolin.pl

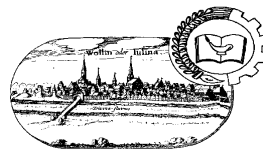
Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /mojej córki

..... /imię i nazwisko ucznia/ ..... /klasa/  
na zajęciach edukacyjnych w dniu/dniach .....  
na.....godz. lekcyjnej z powodu /zaznaczyć/:

- złego stanu zdrowia
- wyjazdu
- sytuacji rodzinnej

..... /data/

..... /podpis rodzica/opiekuna prawnego/



ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH  
W WOLINIE  
ul. Słowiańska 2, 72-510 Wolin  
tel/fax 913261335 e-mail: sekretariat@zspwolin.pl  
www.zspwolin.pl

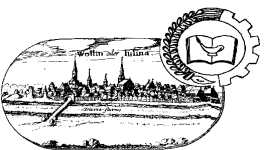
Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /mojej córki

..... /imię i nazwisko ucznia/ ..... /klasa/  
na zajęciach edukacyjnych w dniu/dniach .....  
na.....godz. lekcyjnej z powodu /zaznaczyć/:

- złego stanu zdrowia
- wyjazdu
- sytuacji rodzinnej

..... /data/

..... /podpis rodzica/opiekuna prawnego/



ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH  
W WOLINIE  
ul. Słowiańska 2, 72-510 Wolin  
tel/fax 913261335 e-mail: sekretariat@zspwolin.pl  
www.zspwolin.pl

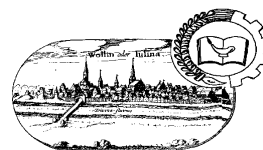
Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /mojej córki

..... /imię i nazwisko ucznia/ ..... /klasa/  
na zajęciach edukacyjnych w dniu/dniach .....  
na.....godz. lekcyjnej z powodu /zaznaczyć/:

- złego stanu zdrowia
- wyjazdu
- sytuacji rodzinnej

..... /data/

..... /podpis rodzica/opiekuna prawnego/



ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH  
W WOLINIE  
ul. Słowiańska 2, 72-510 Wolin  
tel/fax 913261335 e-mail: sekretariat@zspwolin.pl  
www.zspwolin.pl

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /mojej córki

..... /imię i nazwisko ucznia/ ..... /klasa/  
na zajęciach edukacyjnych w dniu/dniach .....  
na.....godz. lekcyjnej z powodu /zaznaczyć/:

- złego stanu zdrowia
- wyjazdu
- sytuacji rodzinnej

..... /data/

..... /podpis rodzica/opiekuna prawnego/