

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

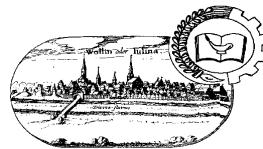
Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /mojej córki

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

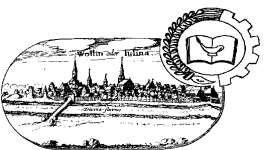
Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /mojej córki

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

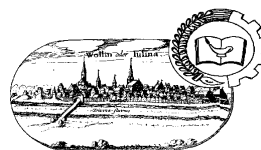
Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego syna /mojej córki

..... /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 PONADPODSTAWOWYCH
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/