



Salezjańskie Gimnazjum
im. św. Jana Bosko
w Mińsku Mazowieckim

.....
Imię i nazwisko wnioskującego

Ks. Dyrektor/Wychowawca*

.....
imię i nazwisko

Uprzejmie proszę o usprawiedliwienie nieobecności/zwolnienie z zajęć lekcyjnych*

..... W
imię i nazwisko ucznia, klasa *dniu/dniach**

Syn/córka był/a nieobecny/a zwolnienie* z powodu.....
.....
.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Data



Salezjańskie Gimnazjum
im. św. Jana Bosko
w Mińsku Mazowieckim

.....
Imię i nazwisko wnioskującego

Ks. Dyrektor/Wychowawca*

.....
imię i nazwisko

Uprzejmie proszę o usprawiedliwienie nieobecności/zwolnienie z zajęć lekcyjnych*

..... W
imię i nazwisko ucznia, klasa *dniu/dniach**

Syn/córka był/a nieobecny/a zwolnienie* z powodu.....
.....
.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Data,