



Salezjańskie Liceum Ogólnokształcące  
im. ks. Augusta Czarotoryskiego  
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 Liceum Ogólnokształcące  
im. ks. Augusta Czarotoryskiego  
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, .....