**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**Lublin**

20 – 059 Lublin tel. 81 442 19 20

 Lublin, dn. ………………………

**USPRAWIEDLIWIENIE\***

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności

w dniach od …………………………. do ………………….…….... .

 ………………………………………………… ………………...

 (imię nazwisko pełnoletniego ucznia) (klasa)

 …………………………………………………

 (podpis pełnoletniego ucznia)

nr telefonu: ……………………………..

\* Dotyczy pełnoletniego ucznia, który posiada zgodę rodzica na usprawiedliwianie nieobecności na lekcjach.

**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**Lublin**

20 – 059 Lublin tel. 81 442 19 20

 Lublin, dn. ………………………

**USPRAWIEDLIWIENIE\***

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności

w dniach od …………………………. do ………………….…….... .

 ………………………………………………… ………………...

 (imię nazwisko pełnoletniego ucznia) (klasa)

 …………………………………………………

 (podpis pełnoletniego ucznia)

nr telefonu: ……………………………..

\* Dotyczy pełnoletniego ucznia, który posiada zgodę rodzica na usprawiedliwianie nieobecności na lekcjach.