

**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.