Szkoła Podstawowa nr 11

im. Mirosława Feriča

ul. Batorego 2, 63-400 Ostrów Wielkopolski

**WNIOSEK O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA**

Imię i nazwisko ucznia ...............................................................

Klasa ...........................

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności)

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

w dniu ................................

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz   
o konieczności rozliczenia się ucznia z zadań terminowych.

**UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Usprawiedliwienie należy dostarczyć wychowawcy klasy przed przewidywaną nieobecnością ucznia lub, gdy nieobecności są nieprzewidziane, w ciągu 7 dni po powrocie ucznia do szkoły   
   (§150 Statutu Szkoły).
2. Sposoby uzupełnienia przez ucznia zaległości oraz zasady zaliczania materiału uregulowane są przez Statut Szkoły   
   (rozdz. WEWNĄTRZSZKOLNY SYSTEM OCENIANIA).

.......................... ...................................

data podpis rodzica / opiekuna prawnego

Szkoła Podstawowa nr 11

im. Mirosława Feriča

ul. Batorego 2, 63-400 Ostrów Wielkopolski

**WNIOSEK O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA**

Imię i nazwisko ucznia ...............................................................

Klasa ...........................

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności)

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

w dniu ................................

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz   
o konieczności rozliczenia się ucznia z zadań terminowych.

**UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Usprawiedliwienie należy dostarczyć wychowawcy klasy przed przewidywaną nieobecnością ucznia lub, gdy nieobecności są nieprzewidziane, w ciągu 7 dni po powrocie ucznia do szkoły   
   (§150 Statutu Szkoły).
2. Sposoby uzupełnienia przez ucznia zaległości oraz zasady zaliczania materiału uregulowane są przez Statut Szkoły   
   (rozdz. WEWNĄTRZSZKOLNY SYSTEM OCENIANIA).

.......................... ...................................

data podpis rodzica / opiekuna prawnego