

WNIOSEK O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 174 W ŁODZI

Imię i nazwisko ucznia _____ Klasa: _____

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach lekcyjnych

- w dniu od godz. do godz. ,

- w dniach od do

co daje łącznie godzin lekcyjnych.

UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ:

.....
.....

Wyciąg z obowiązujących regulacji prawnych

Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.

Art. 15.

pkt 1.) Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia.

Art. 18.

Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do:

pkt 2.) zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne.

.....

.....

data

podpis rodzica lub opiekuna
