

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 4
im Piastów Śląskich
Szkoła Podstawowa nr 4, VII Liceum Ogólnokształcące
44-100 Gliwice, ul. Orłąt Śląskich 25; tel./fax 32 270-55-57

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
miejsowość, data

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNI

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka na zajęciach
szkolnych w dniu z powodu

Ważne informacje:

1. Usprawiedliwienie powinno być przekazane wychowawcy na najbliższej godzinie wychowawczej, w nieprzekraczalnym terminie jednego tygodnia od czasu ostatniego dnia nieobecności.
2. W przypadku nieobecności trwającej dłużej niż 7 dni uczeń lub jego rodzice zobowiązani są poinformować wychowawcę o przyczynach nieobecności.
3. Uczeń może nie być klasyfikowany z jednego, kilku lub wszystkich zajęć edukacyjnych, jeżeli brak jest podstaw do ustalenia śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej z powodu nieobecności ucznia na zajęciach edukacyjnych przekraczającej połowę czasu przeznaczonego na te zajęcia w szkolnym planie nauczania.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 4
im Piastów Śląskich
Szkoła Podstawowa nr 4, VII Liceum Ogólnokształcące
44-100 Gliwice, ul. Orłąt Śląskich 25; tel./fax 32 270-55-57

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
miejsowość, data

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNI

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka na zajęciach
szkolnych w dniu z powodu

Ważne informacje:

1. Usprawiedliwienie powinno być przekazane wychowawcy na najbliższej godzinie wychowawczej, w nieprzekraczalnym terminie jednego tygodnia od czasu ostatniego dnia nieobecności.
2. W przypadku nieobecności trwającej dłużej niż 7 dni uczeń lub jego rodzice zobowiązani są poinformować wychowawcę o przyczynach nieobecności.
3. Uczeń może nie być klasyfikowany z jednego, kilku lub wszystkich zajęć edukacyjnych, jeżeli brak jest podstaw do ustalenia śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej z powodu nieobecności ucznia na zajęciach edukacyjnych przekraczającej połowę czasu przeznaczonego na te zajęcia w szkolnym planie nauczania.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)