

**Załącznik nr 1**

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCACE nr X im. Stefanii Sempołowskiej

ul. Piesza 1, 51-109 Wrocław; tel.(71) 798 67 37, lo10@lo10.wroc.pl

**PROŚBA O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ  
(uczeń niepełnoletni)**

Imię i nazwisko ucznia \_\_\_\_\_ Klasa: \_\_\_\_\_

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach lekcyjnych:

\*w dniu ..... od godz. .... do godz. .... ,

\*\*w dniach od ..... do .....

Jednocześnie potwierdzam, że jestem poinformowany o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz konieczności rozliczenia się z zadań terminowych.

UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIĄ:

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

Jednocześnie potwierdzam, że jestem poinformowany o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz konieczności rozliczenia się z zadań terminowych.

Informacje dodatkowe

1. Usprawiedliwienie należy dostarczyć wychowawcy klasy przed przewidywaną nieobecnością ucznia lub, gdy nieobecności są nieprzewidziane, najpóźniej do 3 dni po powrocie ucznia do szkoły.
2. Sposoby uzupełniania przez ucznia zaległości oraz zasady zaliczania materiału są uregulowane przez Statut szkoły i Zasady oceniania z poszczególnych przedmiotów.

Data: ..... Podpis rodzica /czytelny/: .....

