

Załącznik nr 2

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCACE nr X im. Stefanii Sempołowskiej

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

**PROŚBA O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI
(uczeń pełnoletni)**

Imię i nazwisko ucznia _____ Klasa: _____

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności na zajęciach lekcyjnych:

*w dniu od godz. do godz. ,

**w dniach od do

UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI:

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

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 ucznia /czytelny/: