**Zgoda rodzica pełnoletniego ucznia na usprawiedliwianie nieobecności.**

Ja niżej podpisana/y\* wyrażam zgodę, aby mój syn/córka\* będący osobą pełnoletnią

……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ucznia)*

samodzielnie wnioskował o usprawiedliwianie nieobecności na zajęciach lekcyjnych.

………………………………………………………….

 /data, podpis rodzica/

\* - niepotrzebne skreślić

**Zgoda rodzica pełnoletniego ucznia na usprawiedliwianie nieobecności.**

Ja niżej podpisana/y\* wyrażam zgodę, aby mój syn/córka\* będący osobą pełnoletnią

……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ucznia)*

samodzielnie wnioskował o usprawiedliwianie nieobecności na zajęciach lekcyjnych.

………………………………………………………….

 /data, podpis rodzica/

\* - niepotrzebne skreślić