

.....  
*imię i nazwisko Ucznia*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*klasa*

.....  
*imię i nazwisko Wychowawcy klasy*

**OŚWIADCZENIE UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO  
WYJAŚNIAJĄCE POWÓD NIEOBECNOŚCI NA ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH**

W dniu/ dniach ..... nie uczestniczyłam/łem w zajęciach edukacyjnych. Powodem mojej nieobecności było.....

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

.....  
*czytelny podpis Ucznia pełnoletniego*

Pouczenie: Oświadczenie należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie 5 dni roboczych od dnia zakończenia absencji.

.....  
Adnotacja Wychowawcy:

Przyjmuję/nie przyjmuję\* w/w oświadczenie Ucznia.

Usprawiedliwiam/nie usprawiedliwiam\* nieobecność Ucznia na zajęciach.

\*niewłaściwe skreślić

.....  
data i podpis Wychowawcy