

.....  
Nazwisko i imię rodzica ( prawnego opiekuna )

.....  
.....

Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

..... klasa.....  
Imię i nazwisko uczennicy /ucznia

Wyrażam zgodę na samodzielne usprawiedliwianie nieobecności na zajęciach lekcyjnych przez pełnoletnią córkę / pełnoletniego syna .

Data .....

.....

Podpis rodzica ( prawnego opiekuna)