…… ……..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn/córka ……..……..……
uczeń klasy …….. był/ będzie nieobecny/a w internacie w dniach
od …….. do …….. (pełne dni)
z powodu…….

……..
(choroba, zdarzenie losowe, inne – jakie?)

Podpis rodziców / prawnych opiekunów

……..