



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik 6

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI
na zajęciach dodatkowych organizowanych
w projekcie pn.: „Mój rozwój – moja przyszłość – podniesienie jakości kształcenia
ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia” nr
FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1 im. M. Konopnickiej
ul. Sienkiewicza 8
42 – 290 Blachownia

Usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach dodatkowych

Zgodnie z § 6 ust. 10 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „*Mój rozwój – moja przyszłość – podniesienie jakości kształcenia ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia*” nr FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004 usprawiedliwiam nieobecność mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęciach dodatkowych
(nazwa/rodzaj zajęć)

realizowanych w ramach projektu pn.: „*Mój rozwój – moja przyszłość – podniesienie jakości kształcenia ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia*”.

w dniu/w dniach

z powodu
.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego