



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Starostwo Powiatowe w Białej Podlaskiej, ul. Brzeska 41, p. 218, 21-500 Biała Podlaska, tel/fax: 833421250, e-mail: wss@powiatbialski.pl

Załącznik do Umowy  
uczestnictwa w Projekcie

.....  
Imię i nazwisko Ucznia /Uczennicy

.....  
Miejscowość, data

### Usprawiedliwienie nieobecności

|                      |           |                |         |
|----------------------|-----------|----------------|---------|
| <b>Województwo:</b>  | lubelskie | <b>Powiat:</b> | bialski |
| <b>Nazwa szkoły:</b> |           |                |         |

Zwracam się z uprzejmą prośbą o usprawiedliwienie mojej nieobecności na zajęciach:

**Rodzaj zajęcia: warsztaty/zajęcia dodatkowe/zajęcia wyrównawcze\***

**Nazwa zajęć**.....

**Grupa**.....

**Data nieobecności**.....

**Przyczyna nieobecności**.....

.....

.....

.....  
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA  
LUB INNEGO PRAWNEGO OPIEKUNA

\* Niepotrzebne skreślić