

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI NA TERAPII (WWR)

Miejscowość:

Data:

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

usprawiedliwiam nieobecność dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

na zajęciach terapeutycznych w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju

w dniu/dniach:

Powód nieobecności (proszę zaznaczyć):

- CH – choroba
- LEK – wizyta lekarska
- LOS – zdarzenie losowe
- RODZ – sprawy rodzinne
- ORG – problemy organizacyjne
- INNE

Dodatkowe informacje (opcjonalnie).....

.....
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)