

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
miejscowość, data

**Zespół Szkół Nr 2**  
**im. Stanisława Konarskiego**  
**we Wronkach**  
wychowawca:.....

Poświadczenie zwolnienia lekarskiego

Zaświadczam, iż uczeń/nica .....  
w dniach ..... przebywał/a na zwolnieniu  
lekarskim, co znajduje swoje odzwierciedlenie w posiadanej przez jednostkę dokumentach  
kadrowych.

.....  
podpis pracodawcy