

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, 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