

گواهی غیبت
Farsi

لطفا عذر دانش آموز _____
(نام کامل)

با شماره ی دانش آمو _____

از مدرسه ی _____
(تاریخ غیبت) - پذیرا باشید.

_____ (نام کامل مدرسه) را در تاریخ

علت غیبت فرزندم از مدرسه:

_____ (بیماری)



_____ (قرار دکتر)



_____ (خاکسپاری)



_____ (تعطیلات دینی)



_____ (تصادف)



نام و نام خانوادگی کامل _____
ولی و یا سرپرست

_____ تاریخ روز

_____ امضای ولی/سرپرست

(*گواهی باید طی سه روز از غیبت دانش آموز تحویل داده شود، در غیر این صورت ، غیبت غیرموجه تلقی میشود.)