Gymnázium Josefa Božka, Český Těšín, příspěvková organizace

**OMLUVENKA – návštěva lékaře**

Vyplní žák: Jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odchod ze školy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hod. Příchod do školy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hod.

|  |
| --- |
|  |

Potvrzení lékaře (datum, hod., razítko a podpis)

Gymnázium Josefa Božka, Český Těšín, příspěvková organizace

**OMLUVENKA – návštěva lékaře**

Vyplní žák: Jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odchod ze školy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hod. Příchod do školy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hod.

|  |
| --- |
|  |

Potvrzení lékaře (datum, hod., razítko a podpis)

Gymnázium Josefa Božka, Český Těšín, příspěvková organizace

**OMLUVENKA – návštěva lékaře**

Vyplní žák: Jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odchod ze školy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hod. Příchod do školy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hod.

|  |
| --- |
|  |

Potvrzení lékaře (datum, hod., razítko a podpis)