Gymnázium Josefa Božka, Český Těšín, příspěvková organizace

**OMLUVENKA – nemoc**

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

Datum od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  |

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

Gymnázium Josefa Božka, Český Těšín, příspěvková organizace

**OMLUVENKA – nemoc**

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

Datum od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  |

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

Gymnázium Josefa Božka, Český Těšín, příspěvková organizace

**OMLUVENKA – nemoc**

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

Datum od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  |

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