

Potvrzení o návštěvě lékaře

pro potřeby omluvení max. jednodenní absence ve výuce

Potvrzuji, že žák/žačka jméno a příjmení: _____

byl/a na lékařském vyšetření (zákroku, rehabilitaci atd.)

dne: _____ 202__ čas odchodu: _____

razítko a podpis lékaře _____