

Potvrdenie o neúčasti žiaka na vyučovaní

Žiak-žiačka trieda narodený(á)

bol(a) ošetrovaný(á) dňa

Doba liečenia (od – do): kontrola dňa:

Podpis a pečiatka lekára:

Potvrdzujem, že môj syn – dcéra plnil(a) pokyny lekára počas domáceho liečenia.

V dňa

Podpis rodiča (zák. zástupcu)

Potvrdenie odovzdané dňa:

Vymeškané hodiny ospravedlnené: neospravedlnené:

Dôvod neospravedlnenia:

Opatrenia:

V Kežmarku dňa Podpis triedneho učiteľa:

Potvrdenie o neúčasti žiaka na vyučovaní

Žiak-žiačka trieda narodený(á)

bol(a) ošetrovaný(á) dňa

Doba liečenia (od – do): kontrola dňa:

Podpis a pečiatka lekára:

Potvrdzujem, že môj syn – dcéra plnil(a) pokyny lekára počas domáceho liečenia.

V dňa

Podpis rodiča (zák. zástupcu)

Potvrdenie odovzdané dňa:

Vymeškané hodiny ospravedlnené: neospravedlnené:

Dôvod neospravedlnenia:

Opatrenia:

V Kežmarku dňa Podpis triedneho učiteľa: