

Základní škola a Mateřská škola Sluhy
Sluhy 29, 250 63 p. Mratín

Omluvný list z předškolního vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Datum nepřítomnosti: _____

Důvod nepřítomnosti: _____

Podpis zákonného zástupce:

Potvrzení od lékaře (při dlouhodobé nepřítomnosti)

Základní škola a Mateřská škola Sluhy
Sluhy 29, 250 63 p. Mratín

Omluvný list z předškolního vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Datum nepřítomnosti: _____

Důvod nepřítomnosti: _____

Podpis zákonného zástupce:

Potvrzení od lékaře (při dlouhodobé nepřítomnosti)

Základní škola a Mateřská škola Sluhy
Sluhy 29, 250 63 p. Mratín

Omluvný list z předškolního vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Datum nepřítomnosti: _____

Důvod nepřítomnosti: _____

Podpis zákonného zástupce:

Potvrzení od lékaře (při dlouhodobé nepřítomnosti)