

Potvrdenie o neúčasti žiaka na vyučovaní od lekára

Žiak-žiačka trieda narodený(á)

bol(a) ošetrený(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)

Ospravedlnenku žiak odovzdal dňa (vpíše tr.uč. pri preberaní)

podpis žiaka (podpíše pri odovzdávaní)

Potvrdenie o neúčasti žiaka na vyučovaní od lekára

Žiak-žiačka trieda narodený(á)

bol(a) ošetrený(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)

Ospravedlnenku žiak odovzdal dňa (vpíše tr.uč. pri preberaní)

podpis žiaka (podpíše pri odovzdávaní)

Potvrdenie o neúčasti žiaka na vyučovaní od lekára

Žiak-žiačka trieda narodený(á)

bol(a) ošetrený(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)

Ospravedlnenku žiak odovzdal dňa (vpíše tr.uč. pri preberaní)

podpis žiaka (podpíše pri odovzdávaní)

Potvrdenie o neúčasti žiaka na vyučovaní od lekára

Žiak-žiačka trieda narodený(á)

bol(a) ošetrený(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)

Ospravedlnenku žiak odovzdal dňa (vpíše tr.uč. pri preberaní)

podpis žiaka (podpíše pri odovzdávaní)