

Ospravedlnenka

Meno:

Trieda: Dátum narodenia:

Dôvod:

.....

.....

Dátum:

pečiatka a podpis lekára
(podpis zákonného zástupcu)

Ospravedlnenka

Meno:

Trieda: Dátum narodenia:

Dôvod:

.....

.....

Dátum:

pečiatka a podpis lekára
(podpis zákonného zástupcu)

Ospravedlnenka

Meno:

Trieda: Dátum narodenia:

Dôvod:

.....

.....

Dátum:

pečiatka a podpis lekára
(podpis zákonného zástupcu)

Ospravedlnenka

Meno:

Trieda: Dátum narodenia:

Dôvod:

.....

.....

Dátum:

pečiatka a podpis lekára
(podpis zákonného zástupcu)