

Oznámení o nepřítomnosti žáka ve škole z důvodu ozdravného pobytu na základě doporučení lékaře

*** I. Německé zemské gymnasium * Gymnázium J. G. Mendela ***
Mendlovo nám. 1/3, 4, 603 00 Brno

Jméno a příjmení žáka: _____

Třída: _____

Nepřítomnost žáka od _____ do _____, tj. _____ dní školní docházky.

Doporučení ošetřujícího lékaře dodejte v příloze.

Žák je povinen doplnit si zameškané učivo do jednoho týdne po návratu do školy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____