

Stredná odborná škola poľnohospodárstva a služieb na vidieku, Zavorská 9, 917 28 Trnava

Meno žiaka, trieda:

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania, resp. ospravedlnenie absencie žiaka rodičom:

Dôvod:

Dátum:

.....
podpis rodiča

.....
podpis vyučujúceho - súhlas s uvoľnením

Potvrdenie o návšteve zdravotníckeho zariadenia:

Chorý(á) od - do:

.....
podpis rodiča - vzal na vedomie

.....
pečiatka a podpis lekára

Stredná odborná škola poľnohospodárstva a služieb na vidieku, Zavorská 9, 917 28 Trnava

Meno žiaka, trieda:

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania, resp. ospravedlnenie absencie žiaka rodičom:

Dôvod:

Dátum:

.....
podpis rodiča

.....
podpis vyučujúceho - súhlas s uvoľnením

Potvrdenie o návšteve zdravotníckeho zariadenia:

Chorý(á) od - do:

.....
podpis rodiča - vzal na vedomie

.....
pečiatka a podpis lekára

Stredná odborná škola poľnohospodárstva a služieb na vidieku, Zavorská 9, 917 28 Trnava

Meno žiaka, trieda:

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania, resp. ospravedlnenie absencie žiaka rodičom:

Dôvod:

Dátum:

.....
podpis rodiča

.....
podpis vyučujúceho - súhlas s uvoľnením

Potvrdenie o návšteve zdravotníckeho zariadenia:

Chorý(á) od - do:

.....
podpis rodiča - vzal na vedomie

.....
pečiatka a podpis lekára

Stredná odborná škola poľnohospodárstva a služieb na vidieku, Zavorská 9, 917 28 Trnava

Meno žiaka, trieda:

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania, resp. ospravedlnenie absencie žiaka rodičom:

Dôvod:

Dátum:

.....
podpis rodiča

.....
podpis vyučujúceho - súhlas s uvoľnením

Potvrdenie o návšteve zdravotníckeho zariadenia:

Chorý(á) od - do:

.....
podpis rodiča - vzal na vedomie

.....
pečiatka a podpis lekára