|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLÁNOVANÁ ABSENCE | | Příjmení a jméno žáka: | | | |
| Datum: | | | Důvod\*): Nemoc Lékař Osobní | | |
| Bude chybět\*): 1. 2. 3. 4. 5. 6. vyuč. hodinu | | | | | |
| Čas, kdy má být žák uvolněn: | | | |  | |
| Důvod podrobněji: |  | | | | |
| Poznámka: |  | | | | |
| Datum a podpis rodiče nebo zákonného zástupce: | | | | |  |

\*) správnou možnost zakroužkujte

Žáky si rodiče přebírají osobně.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLÁNOVANÁ ABSENCE | | Příjmení a jméno žáka: | | | |
| Datum: | | | Důvod\*): Nemoc Lékař Osobní | | |
| Bude chybět\*): 1. 2. 3. 4. 5. 6. vyuč. hodinu | | | | | |
| Čas, kdy má být žák uvolněn: | | | |  | |
| Důvod podrobněji: |  | | | | |
| Poznámka: |  | | | | |
| Datum a podpis rodiče nebo zákonného zástupce: | | | | |  |

\*) správnou možnost zakroužkujte

Žáky si rodiče přebírají osobně.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLÁNOVANÁ ABSENCE | | Příjmení a jméno žáka: | | | |
| Datum: | | | Důvod\*): Nemoc Lékař Osobní | | |
| Bude chybět\*): 1. 2. 3. 4. 5. 6. vyuč. hodinu | | | | | |
| Čas, kdy má být žák uvolněn: | | | |  | |
| Důvod podrobněji: |  | | | | |
| Poznámka: |  | | | | |
| Datum a podpis rodiče nebo zákonného zástupce: | | | | |  |

\*) správnou možnost zakroužkujte

Žáky si rodiče přebírají osobně.