

LEKÁRSKE POTVRDENIE

<p>LEKÁRSKE POTVRDENIE</p> <p>Meno a priezvisko žiaka:</p> <p>Potvrdzujem, že neprítomnosť žiaka v škole</p> <p>v období od: do: trvala z dôvodu ochorenia.</p> <p>Poznámka:</p> <p>Dátum vystavenia potvrdenia: Razítko a podpis ošetrojúceho lekára:</p> <p>* Poznámka: • <i>Rodič predkladá lekárske potvrdenie, ak neprítomnosť žiaka z dôvodu choroby trvá 6 a viac po sebe nasledujúcich vyučovacích dní alebo 11 a viac dní súhrnne za celý mesiac..</i> <i>Túto predtlač použite, ak lekár nevystaví vlastné tlačivo.</i></p>	<p>LEKÁRSKE POTVRDENIE</p> <p>Meno a priezvisko žiaka:</p> <p>Potvrdzujem, že neprítomnosť žiaka v škole</p> <p>v období od: do: trvala z dôvodu ochorenia.</p> <p>Poznámka:</p> <p>Dátum vystavenia potvrdenia: Razítko a podpis ošetrojúceho lekára:</p> <p>* Poznámka: • <i>Rodič predkladá lekárske potvrdenie, ak neprítomnosť žiaka z dôvodu choroby trvá 6 a viac po sebe nasledujúcich vyučovacích dní alebo 11 a viac dní súhrnne za celý mesiac..</i> <i>Túto predtlač použite, ak lekár nevystaví vlastné tlačivo.</i></p>
<p>LEKÁRSKE POTVRDENIE</p> <p>Meno a priezvisko žiaka:</p> <p>Potvrdzujem, že neprítomnosť žiaka v škole</p> <p>v období od: do: trvala z dôvodu ochorenia.</p> <p>Poznámka:</p> <p>Dátum vystavenia potvrdenia: Razítko a podpis ošetrojúceho lekára:</p> <p>* Poznámka: • <i>Rodič predkladá lekárske potvrdenie, ak neprítomnosť žiaka z dôvodu choroby trvá 6 a viac po sebe nasledujúcich vyučovacích dní alebo 11 a viac dní súhrnne za celý mesiac..</i> <i>Túto predtlač použite, ak lekár nevystaví vlastné tlačivo.</i></p>	<p>LEKÁRSKE POTVRDENIE</p> <p>Meno a priezvisko žiaka:</p> <p>Potvrdzujem, že neprítomnosť žiaka v škole</p> <p>v období od: do: trvala z dôvodu ochorenia.</p> <p>Poznámka:</p> <p>Dátum vystavenia potvrdenia: Razítko a podpis ošetrojúceho lekára:</p> <p>* Poznámka: • <i>Rodič predkladá lekárske potvrdenie, ak neprítomnosť žiaka z dôvodu choroby trvá 6 a viac po sebe nasledujúcich vyučovacích dní alebo 11 a viac dní súhrnne za celý mesiac..</i> <i>Túto predtlač použite, ak lekár nevystaví vlastné tlačivo.</i></p>