

# Potvrzení o návštěvě lékaře

pro potřeby doložení absence ve výuce v Gymnáziu Milady Horákové

Potvrzuji, že

jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

byl/a na lékařském vyšetření (zákroku, rehabilitaci ap.)

dne: .....

čas odchodu: .....

Razítko a podpis lékaře:

*Poznámka: Toto potvrzení není nutné, jestliže datum a čas návštěvy jsou lékařem potvrzeny v omluvném listu.*

✂ .....

# Potvrzení o návštěvě lékaře

pro potřeby doložení absence ve výuce v Gymnáziu Milady Horákové

Potvrzuji, že

jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

byl/a na lékařském vyšetření (zákroku, rehabilitaci ap.)

dne: .....

čas odchodu: .....

Razítko a podpis lékaře:

*Poznámka: Toto potvrzení není nutné, jestliže datum a čas návštěvy jsou lékařem potvrzeny v omluvném listu.*