datum	důvod nepřítomnosti	počet zam. hod.	podpis rodičů popř. lékaře	podpis třídního učitele

Soukromá podnikatelská střední škola Česká Lípa s.r.o.

Pražská 3061, Česká Lípa, tel.: 487520150

OMLUVNÝ LIST

Jméno: .....

školní rok: 2016/2017

datum	důvod nepřítomnosti	počet zam. hod.	podpis rodičů popř. lékaře	podpis třídního učitele

datum	důvod nepřítomnosti	počet zam. hod.	podpis rodičů popř. lékaře	podpis třídního učitele