

Propustka pro žáky

Jméno:		
Datum:	hod.:	Podpis třídního učitele:
Příchod k lékaři v		
Odchod od lékaře v		

Návštěva nutná – odkladná

.....
Razítko a podpis lékaře

Střední odborná škola a střední odborné učiliště Nejdek, Rooseveltova 600, 362 21 Nejdek; příspěvková organizace
Tel.: 353 825 353 E-mail: info@sosnejdek.cz IČ: 00077526 Č.ú.: 35330341/0100, Komerční banka
Fax: 353 825 354 Web: www.sosnejdek.cz DIČ: CZ00077526 Datová schránka ID: shmt5md

Propustka pro žáky

Jméno:		
Datum:	hod.:	Podpis třídního učitele:
Příchod k lékaři v		
Odchod od lékaře v		

Návštěva nutná – odkladná

.....
Razítko a podpis lékaře

Střední odborná škola a střední odborné učiliště Nejdek, Rooseveltova 600, 362 21 Nejdek; příspěvková organizace
Tel.: 353 825 353 E-mail: info@sosnejdek.cz IČ: 00077526 Č.ú.: 35330341/0100, Komerční banka
Fax: 353 825 354 Web: www.sosnejdek.cz DIČ: CZ00077526 Datová schránka ID: shmt5md