



**SIGMUNDOVA STŘEDNÍ ŠKOLA STROJÍRENSKÁ, LUTÍN**

Jana Sigmunda 242, 783 49 Lutín

**OMLUVENKA z nepřítomnosti ve vyučování při delší absenci  
NEZLETILÍ**

**Omlouvám tímto z nepřítomnosti ve vyučování nezletilou dceru/  
nezletilého syna**

**Jméno a příjmení: .....**

**Třída: .....**

**Třídní učitel: .....**

**V době od ..... do ..... z důvodu nemoci.**

---

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**

**Jméno a příjmení: .....**

**Podpis zákonného zástupce: .....**

---

**Potvrzení od lékaře:**

**Datum, razítko a podpis ošetřujícího lékaře**