

**ZŠ a MŠ Bohuslavice u Zlína, okres Zlín, příspěvková organizace,
Bohuslavice u Zlína 221, Bohuslavice u Zlína, 763 51**

OMLUVNÝ LIST DÍTĚTE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

TERMÍN ABSENCE DÍTĚTE: _____

DŮVOD ABSENCE DÍTĚTE: _____

DATUM:

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

**ZŠ a MŠ Bohuslavice u Zlína, okres Zlín, příspěvková organizace,
Bohuslavice u Zlína 221, Bohuslavice u Zlína, 763 51**

OMLUVNÝ LIST DÍTĚTE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

TERMÍN ABSENCE DÍTĚTE: _____

DŮVOD ABSENCE DÍTĚTE: _____

DATUM:

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

**ZŠ a MŠ Bohuslavice u Zlína, okres Zlín, příspěvková organizace,
Bohuslavice u Zlína 221, Bohuslavice u Zlína, 763 51**

OMLUVNÝ LIST DÍTĚTE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

TERMÍN ABSENCE DÍTĚTE: _____

DŮVOD ABSENCE DÍTĚTE: _____

DATUM:

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

**ZŠ a MŠ Bohuslavice u Zlína, okres Zlín, příspěvková organizace,
Bohuslavice u Zlína 221, Bohuslavice u Zlína, 763 51**

OMLUVNÝ LIST DÍTĚTE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

TERMÍN ABSENCE DÍTĚTE: _____

DŮVOD ABSENCE DÍTĚTE: _____

DATUM:

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: