Nepřítomnost od - do	Důvod nepřítomnosti	Podpis rodiče nebo lékaře

O M L U V N Ý L I S T

Gymnázium
Šumperk

_____
Školní rok

_____ _____
Jméno a příjmení Třída

Nepřítomnost od - do	Důvod nepřítomnosti	Podpis rodiče nebo lékaře

Nepřítomnost od - do	Důvod nepřítomnosti	Podpis rodiče nebo lékaře