|  |
| --- |
| **Materská škola, Švantnerova 1****Bratislava** |
| ...................................................................................................meno a priezvisko dieťaťa |
| Neprítomnosť: choroba- kratšia ako 5 dní vrátene | od:  | do: |
| Neprítomnosť : iné(dovolenka...) |  |  |
| podpis zákonného zástupcu: |

|  |
| --- |
| **Materská škola, Švantnerova 1****Bratislava** |
| ...................................................................................................meno a priezvisko dieťaťa |
| Neprítomnosť: choroba- kratšia ako 5 dní vrátene | od:  | do: |
| Neprítomnosť : iné(dovolenka...) |  |  |
| podpis zákonného zástupcu: |

|  |
| --- |
| **Materská škola, Švantnerova 1****Bratislava** |
| ...................................................................................................meno a priezvisko dieťaťa |
| Neprítomnosť: choroba- kratšia ako 5 dní vrátene | od:  | do: |
| Neprítomnosť : iné(dovolenka...) |  |  |
| podpis zákonného zástupcu: |

|  |
| --- |
| **Materská škola, Švantnerova 1****Bratislava** |
| ...................................................................................................meno a priezvisko dieťaťa |
| Neprítomnosť:- choroba dlhšia ako 5 pracovných dní | od:  | do: |
| podpis a pečiatka lekára: |

|  |
| --- |
| **Materská škola, Švantnerova 1****Bratislava** |
| ...................................................................................................meno a priezvisko dieťaťa |
| Neprítomnosť:- choroba dlhšia ako 5 pracovných dní | od:  | do: |
| podpis a pečiatka lekára: |

|  |
| --- |
| **Materská škola, Švantnerova 1****Bratislava** |
| ...................................................................................................meno a priezvisko dieťaťa |
| Neprítomnosť:- choroba dlhšia ako 5 pracovných dní | od:  | do: |
| podpis a pečiatka lekára: |