**S t ř e d i s k o v ý c h o v n é p é č e H E L P**

Zelené náměstí 1292, 686 01 Uherské Hradiště, tel.: 572 564 520, e-mail: [svp@svphelp.cz](mailto:svp@svphelp.cz)

Pracoviště poskytující školské služby

IČ: 47935740

**Omluvný list**

**Jméno klienta …………………… Datum pobytu: ……………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum ne přítomnosti** | **Počet zameš kaných hodin** | **Důvod nepřítomnosti** | **Podpis zákonného zástupce** nebo  **potvrzení (razítko**  **lékaře x instituce)** | **Podpis učitele/vychovatele** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |