

# Omluvný list pro děti s povinností předškolního vzdělávání

## Potvrzení lékaře

Pro Mateřskou školu Olomouc, Helsinská 11, příspěvková organizace,  
potvrzuji, že dítě ....., narozen .....,  
nemůže navštěvovat výše uvedené zařízení z důvodu nemoci v době  
od..... do .....

V Olomouci dne.....

razítko a podpis lékaře