

**Obchodná akadémia, Bolečkova 2 , Nitra**  
**P R I E P U S T K A pre žiaka**



Meno a priezvisko: ..... trieda: .....

Žiak má dovolené opustiť školu dňa:....., odchod zo školy o..... hod.

Dôvod(označte):

- návšteva lekára\*  rodinné dôvody  náhle zdravotné problémy  iné: .....

Podpis zákonného zástupcu: ..... Podpis triedneho učiteľa: .....

\*Potvrdenie o návšteve lekára umiestniť na zadnú stranu.

**Obchodná akadémia, Bolečkova 2 , Nitra**  
**P R I E P U S T K A pre žiaka**



Meno a priezvisko: ..... trieda: .....

Žiak má dovolené opustiť školu dňa:....., odchod zo školy o..... hod.

Dôvod(označte):

- návšteva lekára\*  rodinné dôvody  náhle zdravotné problémy  iné: .....

Podpis zákonného zástupcu: ..... Podpis triedneho učiteľa: .....

\*Potvrdenie o návšteve lekára umiestniť na zadnú stranu.

**Obchodná akadémia, Bolečkova 2 , Nitra**  
**P R I E P U S T K A pre žiaka**



Meno a priezvisko: ..... trieda: .....

Žiak má dovolené opustiť školu dňa:....., odchod zo školy o..... hod.

Dôvod(označte):

- návšteva lekára\*  rodinné dôvody  náhle zdravotné problémy  iné: .....

Podpis zákonného zástupcu: ..... Podpis triedneho učiteľa: .....

\*Potvrdenie o návšteve lekára umiestniť na zadnú stranu.

**Obchodná akadémia, Bolečkova 2 , Nitra**  
**P R I E P U S T K A pre žiaka**



Meno a priezvisko: ..... trieda: .....

Žiak má dovolené opustiť školu dňa:....., odchod zo školy o..... hod.

Dôvod(označte):

- návšteva lekára\*  rodinné dôvody  náhle zdravotné problémy  iné: .....

Podpis zákonného zástupcu: ..... Podpis triedneho učiteľa: .....

\*Potvrdenie o návšteve lekára umiestniť na zadnú stranu.

**Obchodná akadémia, Bolečkova 2 , Nitra**  
**P R I E P U S T K A pre žiaka**



Meno a priezvisko: ..... trieda: .....

Žiak má dovolené opustiť školu dňa:....., odchod zo školy o..... hod.

Dôvod(označte):

- návšteva lekára\*  rodinné dôvody  náhle zdravotné problémy  iné: .....

Podpis zákonného zástupcu: ..... Podpis triedneho učiteľa: .....

\*Potvrdenie o návšteve lekára umiestniť na zadnú stranu.

**Obchodná akadémia, Bolečkova 2 , Nitra**  
**P R I E P U S T K A pre žiaka**



Meno a priezvisko: ..... trieda: .....

Žiak má dovolené opustiť školu dňa:....., odchod zo školy o..... hod.

Dôvod(označte):

- návšteva lekára\*  rodinné dôvody  náhle zdravotné problémy  iné: .....

Podpis zákonného zástupcu: ..... Podpis triedneho učiteľa: .....

\*Potvrdenie o návšteve lekára umiestniť na zadnú stranu.