

POZVÁNKA

na třídní schůzky

DATUM	ČAS	ZÚČASTNÍM SE ano/ne *)	PODPIS RODIČE (zákonného zástupce)
		ano ne	
		ano ne	
		ano ne	
		ano ne	
		ano ne	
		ano ne	

*) vzor označení účasti

 ✓

vzor označení neúčasti

 ✓


AGTS
Bystřice nad
Pernštejnem

OMLUVNÝ LIST

Jméno a příjmení

Třída

Školní rok

Datum	Důvod nepřítomnosti	Podpis rodiče (zákonného zástupce)	Počet zameš. hodin	Podpis vyučujícího

web: www.agts.cz | e-mail: info@agts.cz | tel.: 566 686 401

