



SREDNJA ZDRAVSTVENA ŠOLA  
MURSKA SOBOTA

## OPRAVIČILO

Oddelek: \_\_\_\_\_

Ime in priimek dijakinje, dijaka: \_\_\_\_\_

Podpisani opravičujem izostanek od pouka v naslednjih dneh:

\_\_\_\_\_

Razlog: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis dijaka, dijakinje: \_\_\_\_\_

Razrednik: \_\_\_\_\_

O vzroku odsotnosti dijaka se obvesti šolo najkasneje v 3 dneh od prvega dne odsotnosti.



SREDNJA ZDRAVSTVENA ŠOLA  
MURSKA SOBOTA

## OPRAVIČILO

Oddelek: \_\_\_\_\_

Ime in priimek dijakinje, dijaka: \_\_\_\_\_

Podpisani opravičujem izostanek od pouka v naslednjih dneh:

\_\_\_\_\_

Razlog: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis dijaka, dijakinje: \_\_\_\_\_

Razrednik: \_\_\_\_\_

O vzroku odsotnosti dijaka se obvesti šolo najkasneje v 3 dneh od prvega dne odsotnosti.