

# Propustka

Příjmení: .....

Jméno: .....

## Důvod odchodu:

k lékaři

služebně

soukromě

Odchod: ..... hod

Příchod: ..... hod

V .....

Dne .....

Razítko firmy a podpis vedoucího

**Potvrzení zdravotnického nebo jiného  
zařízení, úřadu nebo organizace**

Odchod: ..... hod

razítko a podpis