

# Potvrzení o dočasné pracovní neschopnosti

**Jméno a příjmení:** Jana Křivánková

**Neschopen práce od:** 14:00 11.10. 2025

Potvrzujeme, že výše uvedený pán/paní budou v datu 11.-17.října 2025 v dočasné pracovní neschopnosti a to z důvodu absolvování Třeboňského půl/maratonu.

V uvedených dnech není možné na něj klást žádné fyzické ani psychické nároky, zejména není možné žádat, aby vystupoval(a) a sestupoval(a) po schodech, ušel(a) více než 100 kroků bez možnosti odpočívat, zdvihal(a) těžká břemena (váhy vyšší než 3kg) a prováděla náročné duševní úkony.

Zároveň upozorňujeme, že tento důvod pracovní neschopnosti má sklon k časté recidivě.

Název a adresa zaměstnavatele: \_\_\_\_\_



**Třeboňský  
půl/maraton  
5 km a 10 km**



David Gladiš  
Ředitel závodu