

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka  
študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2021/2022**

Meno a priezvisko: ..... Dátum narodenia: .....

Študijný/učebný\* odbor (kód a názov):

.....

.....

Vyjadrenie lekára:

V ..... dňa .....

.....  
podpis lekára a odtlačok pečiatky

(\*) Nehodiace sa prečiarknite