

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka
študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2022/2023**

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia:

Učebný odbor (kód a názov):

.....

Vyjadrenie lekára:

V dňa

.....
podpis lekára a odtlačok pečiatky