Príloha č. 1

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

Kód a názov učebného/študijného* odboru: .....

.....

Vyjadrenie lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore:

V ..... dňa ....
podpis lekára a odtlačok pečiatky

(*) Nehodiace sa prečiarknite