



STREDNÁ ŠPORTOVÁ ŠKOLA TRENČÍN

Kožušnícka 2, 911 05 Trenčín

ŠKOLSKÝ INTERNÁT, STANIČNÁ 6, 911 05 TRENČÍN

Lekárske potvrdenie

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Adresa bydliska:

Ošetrujúci lekár: meno

podpis

Potvrďuje, že žiak (žiačka) je spôsobilý (á) bývať v školskom internáte. Jeho (jej) zdravotný stav si nevyžaduje špeciálnu, odbornú lekársku starostlivosť a je bezinfekčný.

Pravidelne užíva lieky:

.....
.....

Toto potvrdenie sa vystavuje na základe zákona č. 596/2002 § 13 b odsek 5 („Deti a mládež môžu byť umiestnené v ubytovacom zariadení na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o ich zdravotnej spôsobilosti.“)

v dňa