



STREDNÁ ŠPORTOVÁ ŠKOLA, KOŽUŠNÍCKA2, 91105 TRENČÍN

súčasť: ŠKOLSKÝ INTERNÁT, STANIČNÁ 6, 91105 TRENČÍN

LEKÁRSKE POTVRDENIE

Meno:

Priezvisko:.....

Adresa bydliska:.....

Ošetrojúci lekár

meno

Potvrďuje, že žiak /žiačka je spôsobilý/á bývať v školskom internáte. Jej/jeho 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 ošetrojúceho lekára o ich zdravotnej spôsobilosti.“)

V dňa pečiatka