



Príloha č. 2 k rozhodnutiu ministra č. 2021/10124:1-A1810

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

Meno a priezvisko uchádzača:

Dátum narodenia:

Študijný/učebný* odbor (kód a názov):

5370 M masér

5311 M farmaceutický laborant

5308 M zdravotnícky laborant

5361 M praktická sestra

Vyjadrenie lekára:

.....
.....
.....

V dňa

.....
podpis lekára a odtlačok pečiatky

(*) Hodiace sa zakrúžkujte