SOŠA TOPOĽČANY Stredná odborná škola agrotechnická, Tovarnícka 1632, Topoľčany
Tovarnícka 1632, 955 01 Topoľčany

Potvrdenie
o zdravotnej spôsobilosti

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Potvrdzujem, že u menovaného/nej/ bola vykonaná zdravotná prehliadka, ktorá potvrdila, že menovaný/á/ je zdravotne:

a) spôsobilý/á/,
b) nespôsobilý/á/ *

na stredoškolské štúdium a na výkon povolania vo zvolenom študijnom/učebnom* odbore

.....

....
miesto, dátum pečiatka a podpis lekára

* nehodiace sa škrtnúť