



....*Prosíme vyplniť a predložiť pri nástupe do ŠI...*....

**Potvrdenie od lekára o zdravotnej spôsobilosti
pre ubytovanie v školskom internáte**

Meno a priezvisko žiaka/ žiačky: _____

Dátum narodenia: _____

Týmto potvrdzujem, že zdravotný stav menovaného žiaka/ žiačky

JE VYHOVUJÚCI - NIE JE VYHOVUJÚCI
(nehodiace sa prečiarknite)

pre pobyt v školskom internáte

Iné upozornenia od lekára: _____

Dátum vystavenia potvrdenia: _____

Poznámka: Potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden mesiac.

pečiatka a podpis lekára

Čestné prehlásenie

1. Čestne prehlasujem, že môj/ moja syn/ dcéra: _____
prichádza z bezinfekčného prostredia a nepoznám iné zdravotné prekážky, pre ktoré
by nemohol/ nemohla byť prijatý/á do školského internátu.
2. Čestne prehlasujem, že všetky informácie uvedené v Žiadosti o ubytovanie v školskom
internáte sú pravdivé.

Dátum: _____

podpis zákonného zástupcu,
resp. plnoletého žiaka