

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka
študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2026/2027**

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Učebný odbor (kód a názov): 6491 G 01 – obchodná prevádzka – práca pri príprave jedál
.....

Vyjadrenie lekára:

V dňa.....

podpis lekára a odtlačok pečiatky

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka
študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2026/2027**

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Učebný odbor (kód a názov): 3686 G 03 – stavebná výroba – murárske práce
.....

Vyjadrenie lekára:

V dňa.....

podpis lekára a odtlačok pečiatky

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka
študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2026/2027**

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Učebný odbor (kód a názov): 4572 G 09 – poľnohospodárska výroba – záhradníctvo:
kvetinár, zeleninár, sadovník

.....
Vyjadrenie lekára:

V dňa.....

.....
podpis lekára a odtlačok pečiatky

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka
študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2026/2027**

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Učebný odbor (kód a názov): 2985 G 00 – cukrárska výroba

.....
Vyjadrenie lekára:

V dňa.....

.....
podpis lekára a odtlačok pečiatky

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka
študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2026/2027

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Učebný odbor (kód a názov): 6492 E 00 – praktická škola
.....

Vyjadrenie lekára:

V dňa.....

podpis lekára a odtlačok pečiatky