**POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI ŽIAKA**

**študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2022/2023**

Meno a priezvisko: ..............................................................................

Dátum narodenia: ....................................

Študijný/učebný\* odbor (kód a názov): **6317 M obchodná akadémia**

**Vyjadrenie lekára:**

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

 podpis lekára a odtlačok pečiatky

V ......................................., dňa ..........................

(\*) Nehodiace sa prečiarknite