

Stredná odborná škola obchodu a služieb, Mierová 1973/79, 066 01 Humenné

Príloha č. 1

**POTVRDENIE O TOM, ŽE ZAČAL 27. TÝŽDEŇ PRED OČAKÁVANÝM DŇOM PÔRODU
URČENÝM LEKÁROM**

Meno a priezvisko pacientky:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia:

Na základe lekárskeho vyšetrenia potvrdzujem, že menovanej pacientke začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu¹ (t.j. 13. týždeň tehotenstva)

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia podľa § 149a zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dátum

odtlačok pečiatky
a podpis oprávneného lekára

¹ uviesť dátum začiatku 27. týždňa pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom.