*Príloha k Usmerneniu ku konaniu prijímacieho konania na stredné školy*

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka**

**študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 2024/25**

Meno a priezvisko: .............................................................................. Dátum narodenia: ....................................

Študijný odbor (kód a názov): 7902J00 Gymnázium

Vyjadrenie lekára:

V ................................................. dňa ............................. .............................................................

podpis lekára a odtlačok pečiatky