

.....
(ambulancia pre deti a dorast, adresa)

Vec: Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave žiaka

Meno:.....

Dátum nar.:.....

Bydlisko:.....

Vyjadrenie:

Potvrdzujem, že zdravotný stav uvedeného žiaka vzhľadom k diagnóze:.....

.....

.....

neumožňuje pravidelnú účasť na vzdelávaní v škole (oslobodenie alebo čiastočné oslobodenie od vyučovania predmetu/predmetov) zmysle § 31 ods.4 zákona č. 254/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

.....
Podpis a pečiatka lekára