

Potvrdenie lekára

o začatí 27. týždňa pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom

Meno a priezvisko pacientky:.....

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia:.....

Na základe lekárskeho vyšetrenia potvrdzujem, že menovanej pacientke začal dňa....., 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu ¹.

Podľa môjho lekárskeho vyšetrenia nastane u menovanej pôrod pravdepodobne dňa.....

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia podľa § 149a Zákona 245/2008 Z. Z. o stredných školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V..... dňa

.....

Pečiatka

a podpis oprávneného lekára

1 Uviest' dátum začiatku týždňa pred očakávaním dňom pôrodu určeným lekárom.