

**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

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia
podľa ust. § 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