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

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia:

Na základe lekárskeho vyšetrenia potvrdzujem, že menovanej pacientke začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu ..... (uviesť dátum predpokladaného pôrodu).
Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia podľa § 96b zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dátum

---
odtlačok pečiatky
a podpis oprávneného lekára

[1]nehodiace preškrtnite