



Školský internát pri SOŠ služieb a lesníctva, Kolpašská 1586/9,
969 56 Banská Štiavnica

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

(nesmie byť staršie ako 1 mesiac pred nástupom do Školského internátu)

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Žiak nevyžaduje zdravotnú ani ošetrovateľskú starostlivosť, je samostatný a zo zdravotného hľadiska môže byť ubytovaný v Školskom internáte. (Školský internát poskytuje ubytovanie, stravovanie, výchovu mimo vyučovania a dozor aj v nočných hodinách, neposkytuje však zdravotné ani ošetrovateľské služby.)

Iné poznámky o zdravotnom stave žiaka:

Osobitné upozornenie ošetrojúceho lekára o zdravotných skutočnostiach, s ktorými by vedenie Školského internátu malo byť oboznámené (napríklad: pravidelné užívanie liekov, liečebný režim, alergie)

.....
.....

Dňa

Pečiatka a podpis lekára