

Príloha k prijímaciemu konaniu na školu:

Stredná odborná škola pedagogická Turčianske Teplice

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka
pre školský rok**

Meno a priezvisko:..... dátum narodenia:

kód a názov študijného odboru: **7670 M Pedagogický/á asistent/tka**

Vyjadrenie lekára:

V dňa

.....
podpis lekára a odtlačok pečiatky