*Príloha k Usmerneniu ku konaniu prijímacieho konania na stredné školy*

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka**

**študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok ......../.........**

Meno a priezvisko: .............................................................................. Dátum narodenia: ....................................

Študijný odbor  5370 M masér

Vyjadrenie lekára:

V ................................................. dňa ............................. .............................................................

podpis lekára a odtlačok pečiatky