

POTVRDENIE LEKÁRA

o začatí 27. týždňa 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 § 113 Zákona č. 300/2025 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V..... dňa

.....
pečiatka
a podpis oprávneného lekára

¹ Uviest' dátum začiatku týždňa pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom.