



## II. Vyplní lekár

Posudok lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia a odboru, na ktorý sa hlási:

V ..... dňa .....

Pečiatka a podpis

## III. Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási

Rozhodnutie:

Uchádzač bol-nebol/\*prijatý na štúdium

V ..... dátum .....

Riaditeľ školy

\*Čo sa nehodí, prečiarknite!