**POTVRDENIE O ZAČIATKU 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 pôrodu[[1]](#footnote-1) dňa ..................................................................................................

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia podľa ust. § 96b zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dátum: .....................................................

 ..........................................................................

 odtlačok pečiatky

 a podpis oprávneného lekára

1. uviesť dátum začiatku 27. týždňa pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom [↑](#footnote-ref-1)