



POTVRDENIE O SKUTOČNOSTI, ŽE ZAČAL 27. TÝŽDEŇ PRED OČAKÁVANÝM DŇOM PÔRODU URČENÝM LEKÁROM

Titul, meno a priezvisko pacientky:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliska:

Na základe lekárskeho vyšetrenia potvrdzujem, že menovanej pacientke začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu¹

Predpokladaný termín pôrodu nastane dňa

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky na účely priznania tehotenského štipendia podľa § 113 zákona č. 300/2025 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Miesto a dátum:

Telefónny kontakt:

odtlačok pečiatky
a podpis ošetrojúceho lekára

¹ uviesť dátum začiatku 27. týždňa pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom.