**POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI ŽIAKA ABSOLVOVAŤ LYŽIARSKY KURZ**

Žiak/žiačka PSŠ sv. Jozefa Kalazanského v Nitre ................................................................................., trieda .........................., je zdravotne spôsobilý/spôsobilá a môže absolvovať lyžiarsky výchovno-výcvikový kurz v dňoch 29.1.2023 – 2.2.2023.

 Poznámky k zdravotnému stavu:

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

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

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

Potvrdenie je vydané v zmysle zákonom č. [245/2008 Z. z.](https://www.vssr.sk/main/goto.ashx?t=26&p=1024413&f=3) o výchove a vzdelávaní v znení smernice č. 3/2022 (konsolidované znenie s účinnosťou od 1. februára 2022).

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

 Pečiatka a podpis lekára