



**POTVRDENIE O TOM, ŽE ZAČAL 27. TÝŽDEŇ 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 Tehotenské štipendium z prostriedkov štátneho rozpočtu zákona č. 300/2025 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov (vysokoškolský zákon).

Dátum

odtlačok pečiatky
a podpis oprávneného lekára

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