

Škola: .....

Číslo: .....

## P O T V R D E N I E

o práve používať titul „diplomovaný špecialista“ (v skratke „DiS.“)

Meno: ..... narodený(á) dňa .....

v ..... absolvent(ka) študijného odboru (kód a názov odboru)

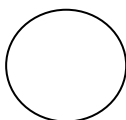
zo dňa ..... je v zmysle § 161db zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov oprávnený(á) používať titul

„diplomovaný špecialista“ (v skratke „DiS.“).

Potvrdenie sa vydáva k<sup>\*)</sup> .....

číslo katalógu/protokolu<sup>\*\*)</sup> .....

V..... dňa .....



.....  
riaditeľ školy

<sup>\*)</sup> uvedie sa názov dokladu o vzdelaní  
<sup>\*\*)</sup> nehodiace sa prečiarknuť