

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ

vydáván jako příloha přihlášky ke vzdělávání ve střední škole a konzervatoři

Evidenční číslo:

Příjmení a jméno (jména) uchazeče	
Datum narození	Rodné číslo (bylo-li přiděleno)
Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)	
Kód oboru (oborů) vzdělání	Název oboru (oborů) vzdělání
75-41-M/01	Sociální činnost
INFORMACE PRO LÉKAŘE	
A) Uplatnění absolventa	
Absolvent se uplatní jako pracovník v sociálních službách v různých ambulantních nebo pobytových sociálních zařízeních a v terénních službách, např. v domovech pro seniory nebo pro osoby se zdravotním postižením, v centrech denních služeb, denních nebo týdenních stacionářích, na oddělení sociálních lůžek, v pečovatelských nebo asistentických či odlehčovacích službách, v dětských skupinách a dalších službách pro rodiny s dětmi.	
B) Omezení vylučující zdravotní způsobilost dle nařízení vlády č. 211/2010 Sb. (ve znění platných předpisů)	
- závažné duševní nemoci a poruchy chování.	
Závěr o zdravotní způsobilosti	
Posuzovaná osoba je pro vzdělávání ve výše uvedeném oboru vzdělání:	
A) ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ*	
B) ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÁ*	
Potvrzuji, že posuzovaná osoba JE*/ NENÍ* očkovaná proti VHB.	
Jméno, popřípadě jména, a příjmení poskytovatele v případě fyzické osoby, obchodní firma nebo název poskytovatele v případě právnické osoby, adresa místa poskytování zdravotních služeb, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno	
IČO (bylo-li přiděleno)	

V

dne

Převzal dne

Razítko a podpis lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného zástupce)

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři a nemá odkladný účinek. Práva na přezkoumání posudku se lze vzdát, o čemž bude učiněn písemný záznam stvrzený podpisem posuzované osoby.