

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 asistentských 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.

* Nehodící se škrtněte.