

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

účel vydání posudku: posouzení zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti žáka ke vzdělávání
druh prohlídky: uchazeč o vzdělávání

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Bydliště:

Onemocnění a zdravotní obtíže, které vylučují zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání v tomto oboru vzdělávání podle přílohy č. 2 nařízení vlády č. 211/2010 Sb., jsou:

Obor vzdělání: **39-41-H/01 Malíř a lakýrník**

4. Prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky) v případě, že je nezbytné postupovat podle §67 odst. 2 věta druhá školského zákona.

7a. Prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, pokud při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami.

8a. Prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických, pokud nelze při praktickém vyučování vyloučit dráždivé a alergizující látky, činnosti ve vysoce prašném prostředí.

9a. Přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování.

10. Alergická onemocnění kůže, spojivek nebo dýchacích cest.

19. Prognosticky závažné a nekompenzované formy epilepsie a epileptických syndromů a kolapsové stavy, týká se činností ve výškách, s motorovou mechanizací, s rotujícími stroji, nářadím nebo zařízením nebo činností, při kterých nelze vyloučit ohrožení zdraví, a je nezbytné postupovat podle §67 odst. 2 věta druhá školského zákona.

Závěr o zdravotní způsobilosti

Posuzovaná osoba **je** ^{*} / **není** ^{*} zdravotně způsobilá pro vzdělávání v oboru vzdělání **39-41-H/01 Malíř a lakýrník.** ^{*} nehodící se škrtněte

datum vydání posudku	razítko a podpis posuzujícího lékaře
jméno a příjmení posuzujícího lékaře	

převzal dne	podpis posuzované osoby(zákonného zástupce)
-------------	---