

## Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

**účel vydání posudku:** posouzení zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti žáka ke vzdělávání

**druh prohlídky:** uchazeč o vzdělávání

<b>Jméno:</b>	<b>Příjmení:</b>
<b>Datum narození:</b>	<b>Bydliště:</b>

Onemocnění a zdravotní obtíže, které vylučují zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání v tomto oboru vzdělávání podle přílohy č. 2 Nařízení vlády 211/2010 Sb., jsou:
Obor vzdělání: <b>36-58-H/01 Montér vodovodů a kanalizací a obsluha vodárenských zařízení</b>
<b>7a.</b> Prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, pokud při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami.
<b>9a.</b> Přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování.
<b>Závěr o zdravotní způsobilosti</b> Posuzovaná osoba je <b>*</b> / <b>není *</b> zdravotně způsobilá pro vzdělávání v oboru vzdělání <b>36-58-H/01 Montér vodovodů a kanalizací a obsluha vodárenských zařízení.</b> <b>*</b> nehodící se škrtněte

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

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