



Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

podle § 94 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, (školský zákon) a přílohy č. 2 k nařízení vlády č. 211/2010 Sb. Onemocnění nebo zdravotní obtíže pro účely stanovení podmínek zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání. Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o obor vzdělání, pro který je tento posudek nezbytný.

Potvrzení se vydává z důvodu změny vzdělávacího programu a nesmí starší 3 měsíců!

Žadatelka o přijetí ke vzdělávání na Vyšší odborné škole zdravotnické Brno, p. o., Kounicova 648/16, 602 00, Brno, program **Diplomovaná všeobecná sestra** **Diplomovaná dětská sestra.**

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Přestupuje ke dni: _____

Kontraindikace pro studium a výkon povolání v oboru jsou:

- prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky);
- prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně alergických onemocnění – při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečištění kůže nebo kontaktu s alergizujícími látkami;
- prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických – při praktickém vyučování nelze vyloučit dráždivé a alergizující látky, činnost ve vysoce prašném prostředí;
- přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování;
- prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity;
- závažné duševní nemoci a poruchy chování.

Potvrzují, že žadatelka nemá žádnou z výše uvedených kontraindikací pro studium a výkon povolání v uvedeném programu.

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře