

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ

vydáván jako příloha přihlášky ke vzdělávání ve střední škole a konzervatoři
pro účely posouzení zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

Evidenční číslo:

(vyplňuje lékař)

Příjmení a jméno (jména) uchazeče	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)	
Kód oboru (oborů) vzdělání 79-42-K/41	Název oboru (oborů) vzdělání Gymnázium se sportovní přípravou vyberte sportovní zaměření oboru(nehodící se škrtněte): Atletika Cyklistika Hokej Fotbal Plavání Volejbal
Závěr o zdravotní způsobilosti Posuzovaná osoba je pro vzdělávání ve výše uvedeném oboru (oborech) vzdělání:	
A) ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ*	
B) ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÁ*	
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	

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře
(jen tělovýchovný, sportovní lékař)

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího 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.