



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

26-41-M/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Elektrotechnika (Automatizované systémy a IT)

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

21-43-L/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Hutník operátor (Řízení kvality v metalurgii)

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

<b>Příjmení a jméno (jména) uchazeče</b>	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)	
<b>Kód oboru (oborů) vzdělání</b>	<b>Název oboru (oborů) vzdělání</b>
23-44-L/01	Mechanik strojů a zařízení (Mechanik strojů a zařízení s 3D modelováním)
<b>Závěr o zdravotní způsobilosti</b>	
Posuzovaná osoba je pro vzdělávání ve výše uvedeném oboru (oborech) vzdělání:	
A) ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ*	
B) ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÁ*	
<b>Jméno, popřípadě jména, a příjmení poskytovatele v případě fyzické osoby, obchodní firma nebo název</b>	

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

Poučení:

\* Nehodící se škrtněte.

*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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TŘINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

<b>Příjmení a jméno (jména) uchazeče</b>	
<input type="text"/>	
<b>Datum narození</b>	
<input type="text"/>	
<b>Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)</b>	
<input type="text"/>	
<b>Kód oboru (oborů) vzdělání</b>	<b>Název oboru (oborů) vzdělání</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
23-44-L/01	Mechanik strojů a zařízení (Mechanik strojů a zařízení s 3D modelováním)
<b>Závěr o zdravotní způsobilosti</b>	
Posuzovaná osoba je pro vzdělávání ve výše uvedeném oboru (oborech) vzdělání:	
A) ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ*	
B) ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÁ*	
<b>Jméno, popřípadě jména, a příjmení poskytovatele v případě fyzické osoby, obchodní firma nebo název</b>	
<input type="text"/>	

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*





STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

26-51-H/02

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Elektrikář - silnoproud

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

21-52-H/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Hutník

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

36-52-H/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Instalatér

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

65-51-H/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Kuchař - číšník

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*





STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

23-56-H/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Obráběč kovů

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

**Datum narození**

**Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)**

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

**Název oboru (oborů) vzdělání**

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

66-53-H/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Operátor skladování (Logistika skladování a dopravy)

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

23-51-H/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Strojní mechanik

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*





STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

65-51-E/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Stravovací a ubytovací služby

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

75-41-E/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Pečovatelské služby

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA  
TRINECKÝCH ŽELEZÁREN

## 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 posudku:

(vyplňuje lékař)

**Příjmení a jméno (jména) uchazeče**

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

**Kód oboru (oborů) vzdělání**

23-51-E/01

**Název oboru (oborů) vzdělání**

Strojírenské práce

**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**

Datum vydání posudku

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře

Převzal dne

Razítko a podpis posuzujícího lékaře

Podpis posuzované osoby (zákonného

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.*