



Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Uchádzač má vyhovujúci celkový zdravotný stav* spĺňa zdravotné kritériá na prácu v odbore, vrátane kritérií pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť

- netrpí :
 - poruchami obmedzujúcimi funkcie nosného a pohybového systému, postihnutím horných končatín, ktoré obmedzuje funkciu rúk, prstov a ich dobrú pohybovú koordináciu,
 - chronickým a recidivujúcim ochorením kože, ktoré výrazne postihuje ruky,
 - závažným chronickým, recidivujúcim ochorením dýchacích ciest,
 - závažným postihnutím centrálného nervového systému s poruchami pohybovej koordinácie, záchvatovými stavmi, nemá návykové látky v anamnéze)
 - má sluchovú ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na päť metrov,
 - má centrálnu zrakovú ostrosť do diaľky s korekciou na lepšom oku minimálne 6/9, do blízka s korekciou J. č. 2, pričom zorné pole na lepšom oku nie je zúžené pod 45° vo všetkých smeroch.

V dňa

pečiatka a podpis lekára

Pre účasť žiaka školy na praktickom vyučovaní v prirodzených podmienkach je podmienkou - nemať výrazné tetovanie, ktoré neprekryje uniforma.