

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI (PRO ZAŘAZENÍ ŽÁKA NA ODBORNÝ VÝCVIK)  
příloha k přihlášce na střední školu**

příjmení a jméno:		datum narození:	
bydliště:		rodné číslo:	
obor vzdělávání:	<b>65-51-E/01 Stravovací a ubytovací služby</b>	zdravotní pojišťovna:	
druh práce:	<b>kuchař, číšník</b>	kategorizace práce:	<b>nezařazen - žák</b>
rizikové faktory:	<b>fyzická zátěž, pracovní poloha</b>	další možná rizika ohrožení zdraví:	<b>činnosti epidemiologicky závažné</b>

Posuzovaná osoba má (ANO) - nemá (NE) následující zdravotní omezení:

Prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, kdy nelze vyloučit styk s potravinami při odborném výcviku.	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Prognosticky závažná onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických, kdy při odborném výcviku nelze vyloučit dráždivé a alergizující látky a činnosti ve vysoce prašném prostředí	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Přecitlivělost na alergizující látky používané při odborném výcviku.	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Prognosticky závažné a nekompenzované formy epilepsie a epileptických syndromů a kolapsové stavy - týká se činností ve výškách, s motorovou mechanizací, s rotujícími stroji, nářadím nebo zařízeními, nebo činnostmi, při které nelze vyloučit ohrožení zdraví.	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Nemoci vylučující vydání zdravotního průkazu.	<b>ANO</b>	<b>NE</b>

Posuzovaná osoba k výkonu uvedené práce (pro účely zařazení na odborný výcvik učebního oboru):

<b>A</b>	<b>je zdravotně způsobilá</b>
<b>B</b>	<b>není zdravotně způsobilá</b>
<b>C</b>	<b>je zdravotně způsobilá s omezeními viz „ANO“</b>
<b>D</b>	<b>dlouhodobě pozbyla zdravotní způsobilost</b>

datum vydání lékařského posudku	
lékařský posudek vydal:	
razítko lékaře a podpis:	