

**ŽÁDOST
POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ**

IDENTIFIKACE ŠKOLY

Název školy	Obchodní akademie a vyšší odborná škola Brno, Kotlářská, příspěvková organizace
Sídlo školy	Kotlářská 263/9, 611 53 Brno
IČ školy	00566381

IDENTIFIKACE ŽÁKA

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvale bytem	

IDENTIFIKACE ZŘIZOVATELE

Název zřizovatele	Jihomoravský kraj
Sídlo zřizovatele	Žerotínovo náměstí 449/3, 601 82 Brno
IČ zřizovatele	70888337

Uchazeč je posuzován pro výkon praxe v oboru

Kód oboru	Název oboru
75-32-N/01	Sociální práce

Factory, které mohou ovlivnit zdraví žáka uvedené v příloze 1, 2 NV 211/2010 Sb. v platném znění

Závažné duševní nemoci a poruchy chování

Obsahem každé lékařské prohlídky ke vzdělávání nebo průběhu vzdělávání

- je základní vyšetření, které zahrnuje: rozbor údajů o dosavadním vývoji zdravotního stavu s cíleným zaměřením zejména na výskyt nemocí, které mohou omezit nebo vyloučit zdravotní způsobilost (specifikace zdravotních omezení je v **NV č. 211/2010 Sb.**,
- pracovní anamnéza; zejména se sleduje odezva organismu na výskyt rizikových faktorů,
- komplexní fyzikální vyšetření, včetně orientačního vyšetření sluchu, zraku, kůže a orientačního neurologického vyšetření, s důrazem na posouzení stavu a funkce orgánů a systémů, které budou zatěžovány při výkonu práce nebo přípravě na budoucí povolání a jeho výkonu, a s přihlédnutím k případné disabilitě posuzované osoby
- základní chemické vyšetření moče ke zjištění přítomnosti bílkoviny, glukózy, ketonů, urobilinogenu, krve a pH moče.

**Závěr lékařské prohlídky o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání
posuzovaná osoba**

je zdravotně způsobilá	je zdravotně způsobilá s podmínkou	je zdravotně nezpůsobilá	pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost
------------------------	------------------------------------	--------------------------	--

Vyjádření lékaře nebo jeho stanovisko

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře