

# PŘIHLÁŠKA KE STUDIU NA Vyšší odborné škole zdravotnické

Forma vzdělávání – denní

## Vyplní uchazeč

<b>Příjmení uchazeče</b>		<b>Rodné číslo</b>
<b>Jméno uchazeče</b>		
Datum narození		Státní občanství
Místo narození (město a stát)		
Adresa trvalého pobytu		
Telefon a e-mail		
Adresa pro doručování písemností z přijímacího řízení, pokud se nezasílají na adresu trvalého bydliště uchazeče		
<b>Název střední školy, kde uchazeč maturoval</b>	<b>rok maturity</b>	IZO střední školy
název oboru, ze kterého uchazeč maturoval	kód oboru na SŠ	
<b>Název a adresa vyšší odborné školy</b> Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Karlovarská 99, 323 00 Plzeň	Kolo přijímacího řízení 1.      2.      3.	

Obor vzdělání, do kterého se uchazeč hlásí: **DIPLOMOVANÝ ZUBNÍ TECHNIK**

V ....., dne .....	Podpis:
--------------------	---------

### Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). Zároveň lékař potvrzuje, že student je zdravotně způsobilý k výkonu praktického vyučování a odborné praxe podle § 51 zákona o specifických zdravotních službách (zákon č. 373/2011 Sb.) a **vylučuje** onemocnění nebo zdravotní obtíže pro účely stanovení podmínek zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání dle § 2 Nařízení vlády č. 211/2010 Sb. o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání a přílohy č. 2 tohoto nařízení, ve znění pozdějších předpisů. Pro obor **Diplomovaný zubní technik** se jedná o prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky) v případě, že je nezbytné postupovat podle § 67 odst. 2 věta druhá školského zákona, prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, pokud při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami, prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických, pokud nelze při praktickém vyučování vyloučit dráždivé a alergizující látky, činnosti ve vysoce prašném prostředí, přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování, prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity, závažné duševní nemoci a poruchy chování.

**Datum:**

**Razítko a podpis lékaře:**