



Vyšší odborná škola, střední škola, jazyková škola s právem státní
jazykové zkoušky, základní škola a mateřská škola MILLS, s.r.o.
nám. 5. května 2, 250 88 Čelákovice

Potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího lékařský posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Účel (důvod) vydání posudku:

Posouzení zdravotní způsobilosti ke studiu oboru Předškolní a mimoškolní pedagogika

(Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.) je tento posudek nezbytný pro vzdělávání ve výše zmíněném oboru.)

Posudkový závěr:

Posuzovaná osoba

- a) je zdravotně způsobilá
- b) není zdravotně způsobilá

.....
Datum vydání lékařského posudku, podpis lékaře a razítko