

PRIHLÁŠKA

na pomaturitné a nadstavbové štúdium
na strednej škole

I. Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko:		
Dátum a miesto narodenia:		
Rodné číslo:	Telefón:	e-mail:
Národnosť:	Štátne občianstvo:	
Bydlisko:		
Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval:		
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási:		
Odbor štúdia:		

.....
podpis uchádzača

II. Vyplní lekár

Posudok okresného (obv.) lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási:

V dňa

Pečiatka a podpis

III. Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási

Rozhodnutie:

Uchádzač bol-nebol/* prijatý na štúdium

V dátum

Riaditeľ školy

* Čo sa nehodí prečiarknite!

Lekársky posudok splnenia zdravotných kritérií

Kritériá zdravotnej spôsobilosti

V zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) §62 ods. 13 ustanovilo Ministerstvo zdravotníctva vyhláškou č. 364/2009 Z. z. kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory.

- (1) Kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory sú:
- a) vyhovujúci celkový zdravotný stav po absolvovaní preventívnych prehliadok,
 - b) sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na päť metrov,
 - c) centrálna zraková 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.
- (2) Splnenie kritérií podľa odseku 1 musí byť potvrdené všeobecným lekárom.

Týmto potvrdzujem, že uchádzač (Meno a priezvisko).....

dátum narodenia: študijný odbor:

* vyššie uvedené kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzača na zvolený študijný odbor v Strednej zdravotníckej škole, Moyzesova 17, Košice.

* - dopísať spĺňa / nespĺňa

Dátum

Podpis a pečiatka