

Lékařský posudek zdravotní způsobilosti

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

A Vyplní posuzovaná osoba

Příjmení a jméno posuzované osoby	
Datum a místo narození	
Adresa trvalého pobytu	
Název a adresa školy	Vyšší odborná škola ekonomických studií, Gymnázium, Střední průmyslová škola potravinářských technologií a Střední odborná škola přírodovědná a veterinární Podskalská 10 128 46 Praha 2
Obor vzdělání (název)	

B Vyplní lékař

Lékařský posudek	
Posuzovaná osoba ke studiu výše uvedeného oboru vzdělání a absolvování odborné praxe, která je součástí tohoto studia:	
a) je zdravotně způsobilá	
b) není zdravotně způsobilá	
c) je zdravotně způsobilá s omezením	
Datum	Razítko a podpis lékaře