

## Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke studiu

### Posuzovaná osoba

Jméno a příjmení

Datum narození:

Adresa bydliště:

Obor vzdělávání:

### Posudkový závěr

Posuzovaná osoba k uvedenému studiu:

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

  
razítko lékaře / lékařkyV  dne 

Podpis lékaře/lékařky

### Prohlášení posuzované osoby

Prohlašuji, že jsem pravdivě uvedl všechny informace o svém zdravotním stavu, o případných zdravotních omezeních a o lécích, které užívám a nezamlčel jsem žádné důležité podrobnosti. Obsah posudku беру na vědomí a obdržel jsem písemné vyhotovení.

V  dne  Podpis zákonného zástupce Podpis žáka / žákyně