**LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ\***

č. posudku Klikněte a zadejte číslo.

*\*posudek vydává dle nařízení vlády č. 211/2010 Sb., o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání, v souladu s § 3 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, kterým stanovuje soustavu oborů vzdělání a podmínky zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání.*

Jméno a příjmení uchazeče o studium: Klikněte a zadejte text.

Datum a místo narození: Klikněte a zadejte text.

Adresa trvalého pobytu: Klikněte a zadejte text.

**Kód a obor vzdělání:**

Zvolte kód a obor vzdělání

Potvrzuji tímto, že uchazeč je schopen studia v plném požadovaném rozsahu daném platným RVP (teoretická výuka, praktická výuka, odborná praxe) a následně výkonu povolání vyplývající z platné legislativy ČR, jež stanovuje profil absolventa ve výše uvedeném oboru středního vzdělání (www.infoabsolvent.cz).

V Praze dne Klikněte a zadejte datum. Podpis a razítko lékaře