**Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání v oboru
75-41-M/01 Sociální činnost**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení uchazeče: Datum narození: Bydliště:  |

|  |
| --- |
| **INFORMACE PRO LÉKAŘE** **A) Uplatnění absolventa** Absolvent se uplatní jako pracovník v sociálních službách v různých ambulantních nebo pobytových sociálních zařízeních a v terénních službách, např. v domovech pro seniory nebo pro osoby se zdravotním postižením, v centrech denních služeb, denních nebo týdenních stacionářích, na oddělení sociálních lůžek, v pečovatelských nebo asistentských či odlehčovacích službách, v dětských skupinách a dalších službách pro rodiny s dětmi.**B) Omezení vylučující zdravotní způsobilost dle nařízení vlády č. 211/2010 Sb.** (ve znění platných předpisů) * závažné duševní nemoci a poruchy chování.
 |

|  |
| --- |
| **DRUH PROHLÍDKY: lékařská prohlídka ke vzdělávání a průběhu vzdělávání**Obor vzdělání: 75-41-M/01 Sociální činnost**Posudkový závěr:**Uchazeč **je – není zdravotně způsobilý** ke vzdělávání v oboru Sociální činnost. V............................................... dne ………………. Razítko, jméno a podpis lékaře: |