

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti žáka v průběhu vzdělávání

Osobní údaje žáka/žákyně

JMÉNO A PŘÍJMENÍ		RODNÉ ČÍSLO
BYDLIŠTĚ		TŘÍDA
TELEFONNÍ KONTAKT	ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	
OBOR VZDĚLÁVÁNÍ	<input type="checkbox"/> 79-41-K/81 osmileté všeobecné studium <input type="checkbox"/> 79-41-K/41 čtyřleté všeobecné studium <input type="checkbox"/> 79-41-K/610 šestileté dvojjazyčné česko-španělské studium	

Posudkový závěr lékaře

DOBA PLATNOSTI POSUDKU PODLE § 8 VYHLÁŠKY Č. 391/2013

DATUM	PODPIS, JMENOVKA LÉKAŘE, RAZÍTKO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ
-------	--