**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: |