



Formulár zdravotnej spôsobilosti k Prihláške na štúdium v Strednej zdravotníckej škole v Poprade

Školský rok: 2020/2021

Študijný odbor: 5361 M, praktická sestra

Meno a priezvisko dieťaťa:

Bydlisko:

Dátum a miesto narodenia:

Na základe odborného posúdenia potvrdzujem, že dieťa **spĺňa** / **nespĺňa*** kritériá zdravotnej spôsobilosti a je **spôsobilé** / **nespôsobilé*** pre štúdium v študijnom odbore praktická sestra.

Dátum:

.....
podpis a odtlačok pečiatky lekára

*nehodiace sa prečiarknite

Poznámka:

ZDRAVOTNÉ KRITÉRIÁ

Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 364/2009 Z.z. ktorou sa ustanovujú kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory:

- vyhovujúci celkový zdravotný stav po absolvovaní preventívnych prehliadok,
- sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na päť metrov,
- centrálna zraková ostrosť do diaľky s korekciou na lepšom oku minimálne 6/9, do blízka s korekciou J. č. 2, pričom zorné pole na lepšom oku nie je zúžené pod 45° vo všetkých smeroch.

Štátny vzdelávací program pre odborné vzdelávanie na stredných zdravotníckych školách (S 10461-2018-OZdV-Iuo dňa 21.08.2018):

Do študijného odboru praktická sestra nemôžu byť prijatí uchádzači, ktorí majú mentálne, zmyslové alebo telesné postihnutie, zdravotné oslabenie alebo ochorenie, majú narušenú komunikačnú schopnosť, špecifické poruchy učenia alebo správania sa, autistický syndróm, poruchy psychického vývinu.