BADANIA LEKARSKIE KANDYDATA DO SZKOŁY

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2010 r.   
w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych   
i ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, oraz sposobu dokumentowania tych badań (art.6 ust. 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r.   
o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z 2006 r. Nr 141,poz. 1011 oraz z 2008 r. Nr 220, poz. 1416 i Nr 234, poz. 1570)

1. Kieruję na badania lekarskie

imię …………………………………………………………………………………

nazwisko …………………………………………………………………………………

data urodzenia …………………………………………………………………………………

numer PESEL …………………………………………………………………………………

**kandydata do szkoły**:

Policealna Szkoła Terapia Zajęciowa/Opiekun Medyczny\*

w Radawnicy, ul. Uniwersytecka 6

uczącej do zawodu : terapeuta zajęciowy/ opiekun medyczny\*

Uczeń będzie narażony: wymuszona pozycja ciała, stres, dźwiganie.

Radawnica, dnia ……………………………… r.

…………………………………..

pieczęć i podpis

kierującego na badanie lekarskie

\*niewłaściwe skreślić